

「パラチャレンジ教室」申込書

平成29年5月7日(日)開催

ふりがな お名前	性別 男 女
生年月日	西暦 年 月 日 ()歳
保護者名	申込者が未成年の場合、ご記入ください
ご住所	〒
お電話番号	
学校・職場等	
障害者手帳	手帳 あり 手帳 なし 手帳ありの場合、下記もご記入ください 障害名 () 等級 ()
申込人数	一緒に参加される方の人数 大人 人 小人(中学生以下) 人

申 込 先

郵送の場合

〒802-0061 北九州市小倉北区三郎丸3-4-1
北九州市障害者スポーツセンター アレアス

FAXの場合

093-922-0041

電話 093-922-0026