

東京都障害者総合スポーツセンター 令和4年度 講習会申込書

申込日 月 日 (受付者)

★ 受講を希望される講習会に『✓』 その他必要事項を『記入』してください ★

- いずれか { 入門編 (9/18 (日) ※来館して参加) & 体験編 (10/1 (土))
 入門編 (9/18 (日) ※オンライン参加) & 体験編 (10/1 (土))
- いずれか { 実践編 (10/15 (土) ※来館して参加)
 実践編 (12/17 (土) ※来館して参加)

フリガナ				性別
氏名				男・女
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日 (満才)
所属				
住所	〒			
電話番号・FAX	電話番号	FAX		
障害の有無	有・無	障害名	(種級)	
受講目的 講習会で知りたい事 興味関心がある事 など	----- ----- -----			

※この講習会を何で知りましたか？

案内が送付されてきた ・ 館内掲示 ・ ホームページ ・ スタッフ ・ その他()

オンライン参加を希望される方は、下記も記入してください。

メールアドレス	
---------	--

※参加する際の端末を教えてください。
 パソコン (カメラあり) ・ パソコン (カメラなし) ・ iPad ・ スマートフォン ・ その他()

※各テーマにおいて、定員を超えた場合は抽選となりますので、御了承ください。

※FAXの場合は送信後、必ず着信の確認をしてください。

※申込書の情報は、本講習会の運営に必要な目的以外には使用致しません。

問合せ：東京都障害者総合スポーツセンター

〒114-0033 東京都北区十条台1-2-2

TEL03-3907-5631 / FAX03-3907-5613

HP <https://tsad-portal.com/mscd>

講習会担当