

みんなで交流☆バドミントンin江東区 参加申込書

申込受付日： 月 日 受付者名： 受付No：

- 必ず別紙『令和5年度 事業のご案内』をご確認の上、お申し込みください。
申込書の太枠内に必要事項を記載しご提出下さい。
- ※センターの利用登録をされている方で登録情報と下記の必要事項の情報が同様の場合は省略頂いても結構です。
- お申し込み締切日を過ぎた教室へのお申し込み、対象外の教室へのお申し込みに関しては、受付いたしかねますので予めご了承ください。必ず、締切日、対象の障害をご確認の上、ご提出をお願い致します。
- 郵送、ファックス、Eメール又は来館にてお申し込みください。
- 受講可否については、Eメールまたは封書にてご連絡致します。決定通知到着は、開催日2週間前を予定しております。

フリガナ		年齢	利用証有無	利用証番号
氏名		歳	有 ・ 無	No.
住所	【〒 - 】	※未成年者の方は保護者の同意の上サイン お願いします		障害有無
		保護者名：		有 ・ 無
連絡先	TEL：	FAX：		
メールアドレス				
障害について	【障害名】	障害等級	種	級
	車いす使用の有無	有 ・ 無	※利用証登録時と変更項目がある方は右記 <input type="checkbox"/> をチェック <input type="checkbox"/>	
質問事項	当てはまる方を○で囲む	「あり」の方はその内容		
1 医師からの運動制限や留意点はありますか	あり ・ なし			
2 薬の服用はありますか	あり ・ なし			
3 障害者手帳に記載されている以外の病気などありますか	あり ・ なし			
4 スポーツ経験	あり ・ なし			
5 教室参加時の介護者	あり ・ なし	「あり」の方はお名前を記入ください		
6 バドミントンラケットはお持ちですか	あり ・ なし			

みんなで交流☆バドミントンin江東区

【対象】	障害児者 介護者 地域住民
【定員】	事前申込制
【場所】	深川北スポーツセンター（江東区）
【実施日】	12/23（土）
【時間】	13:30～15:30 受付13:00～
【内容】	新たな場所で、新たな仲間と出会うチャンス！？当日集まった仲間とバドミントンを楽しみましょう。ご家族、お友達と一緒にどうぞ！ 共催：江東区健康スポーツ公社

※お預かりした個人情報、本教室運営に必要な目的以外には使用致しません。

※撮影に同意していただける方は、別紙「写真・映像等のウェブサイトやパンフレット等への掲載同意書」に署名し、参加当日にご持参ください。