

【ボッチャ 参加申込書】

受付NO. _____

【申込先】大阪市長居障がい者スポーツセンター 担当 野々村
TEL:06-6697-8681 FAX:06-6697-8613
E-mail:t-nagai@fukspo.org

いきいきチャレンジ スポーツしよう！！
体力・認知機能を高めよう

令和7年1月18日（土） 13：00～15：30 ボッチャ体験 定員12名

申込日 月 日（ ）

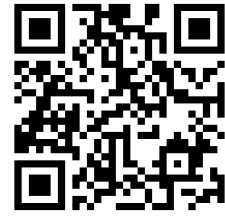
- ・ 13：00～14：00 【 】
 - ・ 14：00～15：00 【 】
- *どちらかに○をつけてください

申込期間：令和6年11月25日（月）～ 定員になり次第、締め切ります。

パソコン・スマートフォンから申込み

URL <https://forms.gle/1273HbszYW8UEsiJ9>
E-mail t-nagai@fukspo.org

申込み QRコード



上記以外の申込み

下記の申込用紙に必要事項を記入し、長居障がい者スポーツセンター受付へ持参、郵送、FAXのいずれかの方法でお申込みください。なお、FAXの場合は必ず到着の確認をしてください。

★その他のスポーツについては、申込みの必要はありません。

ふりがな			
名前			
住所			
連絡先	TEL	— —	FAX — —
	携帯電話	— —	E-mail
該当のところに○を付けてください。	障がいの有無	() 有る	障がい種別 (該当に○してください) …肢体・視覚・聴言・内部・知的・精神・その他
		() ない	
	長居障がい者スポーツセンターの利用状況	() 有る	
		() ない	
所属区分		() 当事者	
		() 家族・介助者	
		() 障がい者スポーツ関係者	
		() 福祉関係	
今回の講座を知った方法		() その他	
		() 長居LINE・ホームページ・館内チラシ	
		() 長居の職員から	
	() その他		
ご質問や障がいについての配慮などあればご記入ください。			

※ ご記入いただいた個人情報は、講座開催における関係業務に使用し、その他の目的では使用しません。