

# FAX 申し込み用紙

(この用紙を使って申込ができます)

## チャレンジ!スポーツ教室 ～障がい者のためのスポーツ教室～

大分県障がい者体育協会では、障がいのある方を対象にスポーツ教室を開催しています。初めての方でも大歓迎です。興味のあるスポーツに参加してみませんか？(参加費無料)  
参加方法は、この用紙に必要な事項を記入しFAXするだけです。

○印	競技名	身障	知的	精神	日にち	時間	場所	申込締切日
	ボウリング		○		1月18日(木)	14:00～16:00	スギノイボウル(別府市)	1月12日(金)
	アーチェリー	○					実相寺アーチェリー場(別府市)	
	ボウリング		○		2月3日(土)	14:00～16:00	さくらボウル(中津市)	1月31日(水)
	卓球	○	○	○		10:00～12:00	宇佐市勤労者青少年ホーム	
	ボウリング		○		2月15日(木)	13:00～17:00	タワーボウル萩原店(大分市)	2月9日(金)
	サッカー		○				大洲総合運動公園多目的広場(大分市)	
	フライングディスク	○	○	○				
	ボウリング		○		3月3日(土)	14:00～16:00	スギノイボウル(別府市)	2月23日(金)
	ソフトボール		○			13:30～16:00	野口原ソフトボール場(別府市)	
	フライングディスク	○	○	○			実相寺アーチェリー場(別府市)	
	アーチェリー	○						
	サッカー		○		3月15日(木)	14:00～16:00	佐伯市総合運動公園多目的広場	3月9日(金)
	ボウリング		○			11:00～13:00	佐伯ボウル(佐伯市)	

希望競技に○印をご記入下さい。同日でも開催時間が異なれば、2競技参加は可能です。

当協会では保険(レクリエーション保険)に加入しますので、必ず締め切り日までにお申し込み下さい。

フリガナ氏名		性別	男	女	生年月日	S 年 月 日 H
フリガナ住所						TEL 日中連絡のとれる番号 ( )
						FAX
障がい名	手帳の障がい名をお書き下さい					備考 保護者・介助者の氏名等

### 注意 氏名・競技中の写真等個人情報について

- ・本申込で知り得た個人情報については、目的の範囲(情報提供、保険の申込等)を超えて利用することはありません。
- ・本申込をする行為を以て、いかなる肖像権についての損害賠償等を事務局に一切請求しないことに同意したものとみなします。

大分県障がい者体育協会 FAX番号 097-506-1740