

令和 8年度 福岡市立障がい者スポーツセンター パラスポーツ体験会  
**toiro+インクルーシブ運動会 申込書【団体用】**

- 室内シューズをお持ちください。
- 団体単位での行動をお願いします。また、必ず支援員が引率してください。

下記に記入または○をお願いします。

参加予定時間	午前 ・ 午後 ・ 終日									
ふりがな										
事業所名										
ふりがな										
代表者名										
連絡先	事業所連絡先 ( ) —					代表者連絡先 ( ) —				
住所	〒 —									
メール	@									
参加者数	肢体	聴覚	視覚	知的	内部	その他障がい	精神	発達	支援員	合計
	名	名	名	名	名	名	名	名	名	名
備考 <small>※配慮事項等があれば ご記入ください</small>										

<申込先>  
 福岡市立障がい者スポーツセンター(さん・さんプラザ)  
 〒815-0031 福岡市南区清水1-17-15  
 TEL:092-511-1132 /FAX:092-552-3447  
 担当:古屋・河野・大石(ふるや・こうの・おおいし)