

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【個人用】

●室内シューズをお持ちください。

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		性 別
氏 名		男 女
電話番号	続柄()	年 齢
メールアドレス		@
同伴者(人数)	保護者 ・ ヘルパー ・ その他兄弟など(人)	
障がい	肢体・聴覚・視覚・知的・内部・その他の障がい・精神・発達	
車いすの場合	自走車いす ・ 電動車いす ・ 立位(クラッチなど)	
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)