

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

カヤック体験会 申込書

●水着の着用が必須となります。

下記に記入または○をお願いします。

参加希望日程 <small>※希望日に○をつけてください</small>	①7月25日	②8月8日	③8月23日	④9月6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・おいしい)