

楽しく身体を動かそう！

～シッティングバレーを楽しむ～

《参加申込書》

[申込日：令和 4年 月 日]

フリガナ	
氏 名	【 年 月 日生（ 歳）】
住 所	〒 ー 区
日 時	<input type="checkbox"/> 令和4年6月25日（土）10：30～11：30
連 絡	TEL ー ー 携 帯 ー ー FAX ー ー E-mail @
車 椅子	<input type="checkbox"/> 有〔 <input type="checkbox"/> 電 動 <input type="checkbox"/> 手 動 〕 <input type="checkbox"/> 無 ※床に座ること <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
情報保障	手話通訳 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 要約筆記 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 点字資料 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (その他)
介 添 人	<input type="checkbox"/> 有〔氏名： TEL： ー 〕 <input type="checkbox"/> 無
緊急時の 連絡先	<input type="checkbox"/> 家族等 <input type="checkbox"/> その他 〔連絡先名： TEL： ー ー 〕 ※連絡先が勤務先の場合 (勤務先名：)
疑問点など	

※参加申込みに記載された個人情報は、本教室に関する目的（参加者への連絡、講師への連絡、ボランティア行事保険、次回以降の本教室に関する案内）にのみ使用させていただきます。
 ※発熱や、体調不良時の参加はお控え頂き、当日は、マスク着用にご協力をお願いします。
 ※座って行うスポーツの為、皮膚損傷などが起こる場合もございます。予めご了承ください。