別紙　　締切日：平成３０年９月７日（金）

徳島県広域スポーツセンター　宛

ファクシミリ：０８８－６８５－４０２２

障がい者スポーツセミナー

参加申込書

フリガナ		性　別
お名前		男 ・ 女
住所	〒	
電話番号		
ファクシミリ		
メールアドレス		

所属

※該当を○で囲み、（　）内に所属等を記入してください。

総合型地域スポーツクラブ　（クラブ名：　　）

スポーツ推進委員　（市町村名：　　）

障がい者スポーツ指導員　（市町村名：　　）

レクリエーション有資格者（資格名又は所属団体名：　　）

その他
（団体名、所属等：　　）

※ご記入いただきました個人情報は、目的以外には使用しません。

※ファクシミリ後は必ず電話で着信の確認をお願いします。TEL088-685-4021