**第16回栃木県障害者スポーツ大会代替競技会**

**（陸上競技・フライングディスク）**

|  |  |
| --- | --- |
| **陸上競技**  【令和2年11月23日（月・祝）開催】 | **フライングディスク**  【令和2年12月6日（日）開催】 |
| **ボランティアとして協力**  **１　できる**  **２　できない**  **※どちらかに○印を付してください。** | **ボランティアとして協力**  **１　できる**  **２　できない**  **※どちらかに○印を付してください。** |

**氏　名：**

**住　所：〒**

**通信欄**

**令和　　年　　月　　日**

**※連絡及び提出先**

**（特非）栃木県障害者スポーツ協会（担当：髙橋）**

**Tel／Fax：０２８－６２４－２７６１**

**※10月30日（金）までに御連絡願います。**