**第20回栃木県障害者スポーツ大会（団体競技）**

**【令和６年９月28日（土）・29日（日）開催】**

**ボランティア　参加申込用紙**

必要事項を記入の上、**令和６年９月13日(金)まで**に、下記申込先までお送り下さい。

申込日：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | 生年月日 | 年　 月　 日 | | | 性別 | | 男・女 |
| 連絡先 | 住所（〒　　　　-　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 自宅電話 |  | | | 携帯電話 | |  | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | |
| 勤務先名 |  | | | | | | | | | |
| 利用予定  交通手段 | 自家用車 ・ 公共交通手段 ・ 送迎 ・ 同乗 ・ その他（　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 希望日  （○つける） | ９月２８日（土） | |  | | | ９月２９日（日） | | |  | |
| 備考欄  (質問・希望等) |  | | | | | | | | | |

**申込先(連絡先)　　郵送・ＦＡＸ・Ｅ-mailにてお申し込みください。**

〒３２０－８５０８　宇都宮市若草１－10－6　とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内

特定非営利活動法人栃木県障害者スポーツ協会

TEL：０２８－６２４－２７６１　FAX：０２８－６２４－２７６１

Ｅ-mail: katou-t01@syospo-tochigi.org