

令和7（2025）年度 スポーツ・レクリエーション体験会 参加申込書

ふりがな			男・女	生 年 月 日	(西暦)	
氏 名					年	月
					【 歳】	
所 属	(学校名) 学校		※普通学校在籍の場合(○つける)		特別支援学級	
	【 年在学】		普通学級		在籍	
住 所	〒 —					
連絡先	電話番号			FAX		
	(メールアドレス) @					
障害の種類			等級			
手話通訳 要約筆記	手話通訳希望 ・ 要約筆記希望			車いす利用 の有無	あり ・ なし	
保護者（付添者） 氏名						
緊急連絡先	(電話番号) — —		(氏名)		(続柄)	
参加希望日 ※○をつける (複数回答可)	7/5 (土)		7/26 (土)		9/21 (日)	
質問や気がかりな点などありましたらお書きください。						
↓以下、ボウリングを希望している方はご回答ください。						
ボウリングは初めて ですか？	はい ・ いいえ					
保護者（付添者）もゲームをしますか？ ※保護者（付添者）については、ゲーム代・貸靴代がかかります。	いいえ ・ はい (名)					

◆ 申込方法

当協会 HP から専用の申込フォームにてお申し込みください。または、本申込書に必要事項を記入の上、FAX・メール・持参にてお申し込みください。

◆ 参加対象

県内の特別支援学校及び特別支援学級に在籍する児童・生徒並びに普通学級に在籍する障害のある児童・生徒

◆ その他

いただいた個人情報は、栃木県個人情報保護条例に基づき適切に管理され、本事業の目的以外には使用しません。

《お申込み・お問合せ先》

特定非営利活動法人 栃木県障害者スポーツ協会

住 所：〒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

FAX：028-624-2761 申込専用アドレス：entry@syospo-tochigi.org