

# 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) 年 月 日 【 歳】
氏名					
所属	(学校名) 【 年在学】		学校	※普通学校在籍の場合(○つける) 特別支援学級 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