

令和3年11月2日(火)

しょうがいしゃすぽーつれくりえーしょんじぎょうさんかもうしこみしょ
障害者スポーツ・レクリエーション事業参加申込書

じゅう 住	しょ 所	〒785-00 須崎市	電 話			
きんきゅうれんらくさき 緊急連絡先						
フリガナ 保護者氏名			続 柄	性 別	男・女	
さんかしゃめい 参加者名	1		年 齢	才	性 別	男・女
	2		年 齢	才	性 別	男・女
	3		年 齢	才	性 別	男・女
参加 フリガナ 保護者名	1		続 柄		性 別	男・女
	2		続 柄		性 別	男・女

申込期限：令和3年10月18日

連絡先：須崎市社会福祉協議会（宮本） 電話（0889）42-0736
FAX（0889）42-7876
携帯 080-6285-3666

※この申込書にて、取得した個人情報は当協議会で適切に管理し、本事業以外では利用いたしません。

又、参加者の氏名・住所・生年月日については、参加者名簿に記載させていただきます。