

令和5年12月20日（水）

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 所	〒 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5年12月19日（火）

連絡先：須崎市社会福祉協議会

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。