

# パラカヌー体験交流会2

プールに浮かぶカヌーに乗ろう！！

日 時 令和元年9月23日（祝月）  
13:00～16:00（受付 12:30）

定 員 20名

参加費 無料

対象者 障害児者、障害児者との交流を希望する健常者

申 込 別紙申込用紙にご記入の上、下記までお申込ください

申込先 西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館

〒679-5165

たつの市新宮町光都1-7-1

TEL 0791-58-1313

FAX 0791-58-1323

〆切り 令和元年9月2日（月）



# 令和元年度 ふれあいスポーツ交流館 参加申込書

教室名	パラカヌー体験交流会2		初めて参加 ・ 2回目以上	
ふりがな 参加者氏名			性別 男 ・ 女	年齢 歳
付添者	なし ・ あり（氏名 ） * 本人との関係（ ）			
住所・連絡先	〒（ ）			
	TEL （ ） FAX （ ）			
身体障害		知的障害	精神障害	その他の障害
肢体・視覚・聴覚・内部 級		A・B1・B2	1 ・ 2 ・ 3 級	
障害名 （手帳記載の障害名）				
車いす使用	有り ・ 無し	その他装具の使用があれば（ ）		
持病	高血圧 ・ 糖尿病 ・ てんかん ・ その他（ ）			
服薬の有無	有り ・ 無し 薬名（ ）			
身長	cm	体重	kg	
【指導員に伝えたいこと】				

※ ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

職員記入欄

※受付日 R元年 月 日	受付番号
※受付者氏名（ ）	

<送付先> ふれあいスポーツ交流館 FAX番号 0791-58-1323