|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名前 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年　　　　 月　　　　　 日  （　　　　　　　　　才） |
| 引率者名 | ＊介助が必要な方は必ず引率をお願い致します。 | 続柄 |  | 緊急連絡先 | 携帯電話 |
| 住所 | 〒 | | | 電話番号 |  |
| 申込教室 | |  |  | | --- | --- | | No. | 教室名 | |  |  | |  |  | |  |  | | | | 障がいの  有・無 | 有　　・　　無  障がいの種類  （肢・視・聴・内・知・精） |
| 保険加入の  有・無 | 有　　・　　無 |
| 何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者に知っておいてもらいたいことがありましたら、記入して下さい。 | | | | | |

**令和2年度 鳥取ユニバーサルスポーツセンター ノバリア**

**スポーツ教室　参加申込書【個人】**

一般社団法人　鳥取県障がい者スポーツ協会

〒680-8570 鳥取市東町１丁目２２０番地　議会棟別館１階

TEL 0857-50-1071　FAX 0857-50-1074

E-mail：torikensyospo@ts-sawayaka.jp

**申し込み先**

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア

〒 6 8 0 – 0 9 4 4 　　 鳥 取 市 布 勢 1 4 6 - 1　布勢総合運動公園内

TEL 0857-50-1091　FAX 0857-50-1092

E-mail：tottori-novaria@ts-sawayaka.jp

**6月30日までのお申込みはこちらまで**

**７月１日からのお申込みはこちらまで**

※お申込みの際に知り得た個人情報については、本イベントの実施及び当協会が今後実施するスポーツ教室等のイベントのご案内以外の目的には使用いたしません。

※お申込みの際に知りえた個人情報については、本イベントの実施及び当協会が今後実施するスポーツ教室等のイベントのご案内以外の目的には使用いたしません。

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア

〒 6 8 0 – 0 9 4 4 　　 鳥 取 市 布 勢 1 4 6 - 1　布勢総合運動公園内

TEL 0857-50-1091　FAX 0857-50-1092

E-mail：tottori-novaria@ts-sawayaka.jp

**主催**

**申込み先**

鳥取ユニバーサルスポーツセンターノバリア

〒 6 8 0 – 0 9 4 4 　　 鳥 取 市 布 勢 1 4 6 - 1　布勢総合運動公園内

TEL 0857-50-1091　FAX 0857-50-1092

E-mail：tottori-novaria@ts-sawayaka.jp

**７月１日からのお申込みはこちらまで**