

「NAGANO 障がい者アスリートセミナー2016」申込書

平成 28 年 月 日

■選手用（児童生徒含む）

所 属				
ふりがな 氏 名		年齢	性別	障がい種別
		歳	男・女	
住 所	〒	電話 FAX		
現在取り組んでいるスポーツ種目名				

■選手以外用

家族、指導者、支援者 その他（該当欄にレ点）

所 属			
ふりがな 氏 名		性別	
		男・女	
住 所	〒	電話 FAX	

※複数人出席の場合は上記に代表者名を記入し、参加総人数を記入してください。 名

※講師に質問などがあればご記入ください。

--

※会場に手話通訳を配置しますが、その他に配慮してほしい事項があればご記入ください。

--

※ご記入いただいた上記個人情報は、当協会の競技力向上の取組みに必要と認められる目的以外には使用しません。