

第19回あすぴあおおいたフライングディスク大会

参加申込書

ふりがな		年齢	歳
氏名		性別	男・女
住所	〒		
連絡先	携帯電話	—	—
	固定電話	—	—
	FAX	—	—
障がい種別	肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神		障がいなし
交通手段	自家用車・バス・タクシー・徒歩・自転車		
必要な配慮 (手話通訳や移動の 介助など、必要なこと は遠慮なくお申し出 ください。)			

※令和6年11月5日(火)までに事務局までお申し込みください。

【申込先】

あすぴあおおいた(大分県身体障害者福祉センター)

〒870-0907 大分市大津町2-1-41 担当:真弓

TEL(097)558-4849 FAX(097)558-0316

E-mail: asupia16@oitakensyakyō.jp