

第9回あすぴあおおいたスポーツウエルネス吹矢大会

参加申込書

ふりがな			
氏名			
年齢	歳	性別	男・女
住所	〒		
障がい種別	肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神		障がいなし
筒	借りる・持参する		
	筒を借りる方でマウスピースをお持ちでない方は当日購入してください。 マウスピース150円（必要・不要）		
来所方法	自家用車（台）・バス・タクシー・自転車・徒歩		
必要な配慮等	（手話通訳や移動の介助等必要なことがあれば遠慮なくお申し出ください。）		

※令和7年2月25日（火）までにお申し込みください。

※本申込書に記載された個人情報は大会以外の目的に使用することはありません。

【申込先】

大分県身体障害者福祉センター（あすぴあおおいた）

〒870-0907 大分市大津町2-1-41 担当：眞弓

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