

青森県障害者スポーツ選手等育成・強化事業
バレーボール競技練習会（知的障害の部）参加申込書

令和 年 月 日

フリガナ 参加者氏名		性別	男 ・ 女
所属（学校・施設・職場）	※参加する練習会当日時点のものをご記入ください。（複数参加する場合は1番最初のもの） ※学校に所属している場合は学年もご記入ください。		
生年月日及び年齢	西暦	年	月 日 歳
フリガナ 保護者氏名 ※未成年者のみ			
住所	〒		
愛護手帳(療育手帳)の所持	A ・ B ・ なし		
緊急連絡先	※練習会についてご連絡する場合がありますので、対応可能な連絡先をご記入ください。		
特記・配慮事項等			
メールアドレス	※今後の練習会などをメールでお知らせします。希望される場合はご記入ください。		

※一部日程のみ参加や見学も可能です。その際は「特記・配慮事項等」でお知らせください。

参加する日に○をつけてください。（複数選択可）

参 加	期 日	会 場
<input type="checkbox"/>	3月25日（土） 10:00～12:00 (受付: 9:30～10:00)	青森第二高等養護学校 TEL 017-742-6624
<input type="checkbox"/>	4月15日（土） 13:00～15:00 (受付: 12:30～13:00)	青森県武道館（補助競技場） TEL 0172-26-2200
<input type="checkbox"/>	4月16日（日） 10:00～12:00 (受付: 9:30～10:00)	サンビレッジ五所川原 TEL 0173-33-0121
<input type="checkbox"/>	4月22日（土） 10:00～12:00 (受付: 9:30～10:00)	八戸市体育館 TEL 0178-22-7181
<input type="checkbox"/>	4月29日（土） 9:30～11:30 (受付: 9:10～9:30)	三沢市国際交流スポーツセンター TEL 0176-51-4466
<input type="checkbox"/>	5月13日（土） 10:00～12:00 (受付: 9:30～10:00)	青森第二高等養護学校 TEL 017-742-6624

※保険への加入がありますので、開催日1週間前までに申し込みをお願いします。（開催日前日まで申し込みは可能ですが、保険の適用とならない場合もあります。）

【問合せ・申込】

青森県バレーボール協会 強化委員 小松崎 瞬 (コマツザキ シュン)

〒030-0951 青森市大字戸山字宮崎 22-2 青森県青森第二高等養護学校内
TEL: 017-742-6624 FAX: 017-742-6646 MAIL: komatsuzaki-syun@m03.asn.ed.jp