

障害者陸上競技教室申込書

ふりがな			
名前			
生年月日	西暦	年	月 日 (歳) 男・女
障害名			
特記事項	※特に気を付けて欲しいこと (てんかん、投薬、医師の指示など)		
住所	〒		
緊急連絡先			
	(電話、FAX、携帯電話、メールアドレス)		
	本人との関係		

※参加希望種目に○をつけてください

たん きょり 短距離	
ちよう きょり 長距離	
ちよう やく 跳躍	
とう てき 投擲	

※参加希望の日程に○をつけてください

前期

日 程	17:00~18:30		18:30~20:00
	身体障害者	知的障害者	車いすレーサー 使用者
① 4月18日			
② 5月16日			
③ 6月13日			
④ 7月18日			
⑤ 8月29日			

後期 (※11月~2020年2月まで王子スタジアム)

日 程	17:00~18:00		18:00~20:00
	身体障害者	知的障害者	車いすレーサー 使用者
⑥ 9月19日			
⑦ 10月17日			
⑧ 11月28日(王子)			
⑨ 1月23日(王子)			
⑩ 2月20日(王子)			