**みんなで参加！パラスポーツステップアップ事業**

**共生スポーツ大会並びに実技講習会**

**車いすバスケットボール参加申込用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 氏 　名 |  |
| ② | ふりがな |  |
| ③ | 性 　別 | 男　　　女 |
| ④ | 年 　齢 | （　　）歳 |
| ⑤ | 住 　所 | 〒 |
| ⑥ | 電 　話 |  |
| ⑦ | 所 　属 |  |
| ⑧ | 障がいの  有無 | ○をつけてください。  　　有　 　無 |

※　連絡先：当日の連絡先（電話番号）を書いて下さい。

　　※　所　属：勤務先名または学校名、所属先名を書いて下さい。

※　申込用紙を**郵送**か**FAX**、または『氏名・年齢・性別・住所・連絡先』を**メール**で送信して下さい。

※　**令和５年１月６日（金）**までに**必着**とする。

|  |
| --- |
| 連絡先：宮崎県障がい者スポーツ協会  担当者：河野敏史  〒880-0007 宮崎市原町２－２２  TEL：０９８５－２７－７４１７  FAX：０９８５－４１－５２７７  E-mail ： **m.syospo@cotton.ocn.ne.jp** |