

令和2年度「いわてスポーツネットワーク事業」申込用紙

記入日：令和 年 月 日

下記、3回の開催となっておりますので、参加希望の回に○印をつけ、連絡先等の記入をお願いします。
※1回のみ参加も出来ます。

開催日時・会場	内容
第1回 令和2年12月6日(日)10:15~12:30 ふれあいランド岩手体育館	「狭いスペースでもできるスポーツ」
第2回 令和3年1月23日(土)10:15~12:30 ふれあいランド岩手体育館	「施設向けのリズム系運動」
第3回 令和3年2月13日(土)10:15~12:30 ふれあいランド岩手フール	「水中の歩行運動、リラクゼーション」

ふりがな	参加希望の回	※参加区分	年齢	性別
①氏名	第1回・第2回・第3回		歳	男・女
ふりがな	参加希望の回	※参加区分	年齢	性別
②氏名	第1回・第2回・第3回		歳	男・女
ふりがな	参加希望の回	※参加区分	年齢	性別
③氏名	第1回・第2回・第3回		歳	男・女
ふりがな	参加希望の回	※参加区分	年齢	性別
④氏名	第1回・第2回・第3回		歳	男・女
ふりがな	参加希望の回	※参加区分	年齢	性別
⑤氏名	第1回・第2回・第3回		歳	男・女

※参加区分は下の欄より選択し、番号をお書きください。

連絡者 住所 連絡先	代表者名(個人の方は名前不要) 〒		
	TEL		FAX
	E - m a i l		
所属、役職など (参加区分)	① 障がい当事者 (肢体・視覚・聴覚・内部・車椅子有・無 杖有・無) ②当事者の介助者 ③福祉団体従事者 ④作業療法士 ⑤障がい者スポーツ指導員 ⑥理学療法士 ⑦体育協会・体育施設職員 ⑧総合型地域スポーツクラブ関係者 ⑨スポーツ推進委員 ⑩ふれあいランド岩手施設利用者 ⑪その他		
連絡方法を選択	TEL	FAX	E-mail

参加人数が多い場合は、申込用紙をコピーしてご記入ください。

ふれあいランド岩手 スポーツ受付 (担当：佐藤・栗野)

〒020-0831 盛岡市三本柳 8-1-3

TEL 019-637-4469 / FAX 019-637-7544

E-mail : kyoko@fureailand.jp