|  |
| --- |
|  |



**対　象 ： 中学生以上の知的障害をお持ちの方**

**（高校生以下は保護者同伴でお願いします）**

**開催日 ： 令和３年５月２９日（土）・６月３日（木）・６月５日（土）全３回**

**時　間 ： １８：３０～２０：００**

**場　所 ： 下関市障害者スポーツセンター**

**定　員 ： １０名**

**参加料 ： 無料**

**締　切 ：５月１９日（水）（締め切りまでに以下の方法で申し込んでください。）**

1. **申込書に記入の上、来館して提出。**
2. **申込書に記入の上、郵送。**
3. **申込書に記入の上、ＦＡＸで送信。**
4. **申込書に記入の上、メール添付し送信。**
5. **ホームページのメールフォームに必要事項を入力し送信。**
* **新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、教室が中止となる場合もあります**

申込・お問い合わせは・・・・

**下関市障害者スポーツセンター**

**〒751-0823下関市貴船町三丁目４－１**

**TEL：083-232-1846　FAX：083-227-2555**

**Mail：　s-sports@shimosyakyo.or.jp**

**ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL　https://shimonoseki-sspc.jp**

参加者募集！

***バスケットボール教室***

バスケットボール教室申込書

ふりがな

**氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢　　　　・学年**

**住所　〒**

**ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名**

**学校名・勤務先**