

**令和５年度**

***知的障害者***

***バレーボール教室***

***参加申込書***

日　時　令和５年９月９日（土）・１６日（土）

２１日（木）・３０日（土）

　　　　１８：３０　～　２０：００　全４回

対　象　中学生以上の知的に障害のある方

　　　　特別支援学級、総合支援学校に在籍している方

　　　　（高校生以下は保護者同伴）

参加料　無　料（保険代主催者負担）

定　員　１０名※定員を超えた場合は抽選を行います。

締切り　８月３０日（水）

〒７５１－０８２３

下関市貴船町三丁目４－１

Tel 083-232-1846

Fax　083-227-2555

下関市障害者スポーツセンター

申し込み・詳細は・・

＊FAXでお申し込みの方は送信確認のお電話

をお願いします

ホームページからもお申し込みいただけます

|  |
| --- |
| バレーボール教室申込書 |

　　　　　　　　　　　　　　　年　齢

住　所　〒

電　話

施設/学校名

保護者氏名

※HPやSNS等への写真の掲載　（　　可　　・　　不可）