

FAXで申込

FAX 048(486)2418

令和元年度 知的障害者 スポーツレクリエーション申込書			
ふりがな		性別	
氏名		男 ・ 女	
住所	(〒351ー)	でんわ 電話	
		FAX	
所属 (学校など)			

※必要事項を記入し、この用紙を上記の番号までお送りください

メールで申込

[E-mail:chiiki@asaka-shakyo.or.jp](mailto:chiiki@asaka-shakyo.or.jp)

件名に「知的障害者 スポーツレクリエーション申込」と記入の上、
名前、性別、住所、電話番号、所属をお送りください。

みなさんのたくさんのご参加をお待ちしています！！