「競技別チャレンジスポーツ教室」参加申込書（卓球競技）

ふりがな 名　前			男　・　女
住　所	〒		年齢 歳
電話番号 （自宅　or　携帯）			
メール等（任意）			
学校名 または施設名			年生
同伴の方 のお名前	保護者の方　（　　） 学校、施設の先生　（　　） その他　（　　）		
※参加希望レベルに 【　○　】を ご記入ください	**初級**	【　　】	基礎を学び、県大会目標
	中級	【　　】	技術力向上で、全国大会目標
卓球歴	＊種目　（　　） ＊歴年　（　　年）　＊頻度（　　/週）　（　　/月）		

※障害者手帳をお持ちの方は手帳に記載の障害名全文を記してください。

※身体に障害のある方は該当するところに〇をしてください。

・　手動車いす使用　　・　電動車いす使用　　・杖使用（　　本）

・　下肢装具使用　　・　独歩可能

※参加に伴いドクター等から運動制限があればご記入ください。また、心配なこと、不安に思っていることがあればご記入ください。

申込み先：滋賀県障害者スポーツ協会　［TEL］　077－522－6000
［FAX］　077－521－8118
［E-mail］　info@shigassk.net
【郵送先】 〒520－0807　**大津市松本一丁目2－20**
滋賀県農業教育情報センター5階

＊申込み締切は　5月23日（木）です。

「競技別チャレンジスポーツ教室」参加申込書（ボウリング）

ふりがな 名　前		男　・　女
住　所	〒	年齢 歳
電話番号 （自宅　or　携帯）		
メール等（任意）		
学校名 または施設名		年生
同伴の方 のお名前	保護者の方　（　　） 学校、施設の先生　（　　） その他　（　　）	
主なスポーツ歴	＊種目　（　　） ＊歴年　（　　年）　＊頻度（　　/週）　（　　/月）	
指導へのご要望が あればご記入ください		
参加方法	・ 自家用車　・ 電車　・ バス　・ 徒歩	
障害区分		

※障害者手帳をお持ちの方は手帳に記載の障害名全文を記してください。

※身体に障害のある方は該当するところに〇をしてください。

・ 手動車いす使用　・ 電動車いす使用　・杖使用（　　本）

・ 下肢装具使用　・ 独歩可能

※参加に伴いドクター等から運動制限があればご記入ください。また、心配なこと、不安に思っていることがあればご記入ください。

申込み先：滋賀県障害者スポーツ協会　［TEL］ 077－522－6000
［FAX］ 077－521－8118
［E-mail］ info@shigassk.net
【郵送先】 〒520－0807　大津市松本一丁目2－20
滋賀県農業教育情報センター5階

＊申込み締切は　5月23日（木）です。

「競技別チャレンジスポーツ教室」参加申込書（水泳競技）

ふりがな 名　前		男　・　女
住　所	〒	年齢 歳
電話番号 （自宅　or　携帯）		
メール等（任意）		
学校名 または施設名		年生
同伴の方 のお名前	保護者の方　（　　） 学校、施設の先生　（　　） その他　（　　）	
泳　力	＊25m泳げる種目に〇をしてください ・平泳ぎ【　】・背泳ぎ【　】・クロール【　】・バタフライ【　】 ・浮具の使用について【　】	
水泳歴	＊所属クラブなど（　　） ＊歴年（　　年）　＊頻度（　　/週）（　　/月）	
指導へのご要望が あればご記入ください		
参加方法	・自家用車　・電車　・バス　・徒歩	
障害区分	・身体障害　・知的障害	

※障害者手帳をお持ちの方は手帳に記載の障害名全文を記してください。

※身体に障害のある方は該当するところに〇をしてください。

・手動車いす使用　・電動車いす使用　・杖使用（　　本）

・下肢装具使用　・独歩可能

※参加に伴いドクター等から運動制限があればご記入ください。また、心配なこと、不安に思っていることがあればご記入ください。

申込み先：滋賀県障害者スポーツ協会　［TEL］ 077－522－6000
［FAX］ 077－521－8118
［E-mail］ info@shigassk.net
【郵送先】 〒520－0807　**大津市松本一丁目2－20**
滋賀県農業教育情報センター5階

＊申込み締切は　5月23日（木）です。

「競技別チャレンジスポーツ教室」参加申込書（アーチェリー）

ふりがな 名　前		男　・　女
住　所	〒	年齢 歳
電話番号 （自宅　or　携帯）		
学校名 または施設名		年生
同伴の方 のお名前	保護者の方　（　　） 学校、施設の先生　（　　） その他　（　　）	
主なスポーツ歴	＊種目　（　　） ＊歴年　（　　年）　＊頻度（　　/週）　（　　/月）	
指導へのご要望が あればご記入ください		
参加方法	・ 自家用車　・ 電車　・ バス　・ 徒歩	
障害区分	身体障害	

※障害者手帳をお持ちの方は手帳に記載の障害名全文を記してください。

※身体に障害のある方は該当するところに〇をしてください。

・ 手動車いす使用　・ 電動車いす使用　・杖使用（　　本）

・ 下肢装具使用　・ 独歩可能

※参加に伴いドクター等から運動制限があればご記入ください。また、心配なこと、不安に思っていることがあればご記入ください。

申込み先：
（一社）滋賀県障害者スポーツ協会
［TEL］ 077－522－6000
［FAX］ 077－521－8118
【郵送先】 〒520－0807　大津市松本一丁目2－20
滋賀県農業教育情報センター5階

＊申込み締切は　12月12日（木）です！