**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏　名 |  |
| 連絡先 | 〒 |
| 電話番号　　　　　　　　　　　　　　（携帯）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※中止等の連絡を行います |
| E-mail |
| 参加区分(〇をつけてください) | １　（公財）日本パラスポーツ協会公認パラスポーツ指導員の方２　　松江市陸上競技協会会員の方３　　島根陸上競技協会会員の方４　　その他、伴走者として活動する意欲がある方 |
| 障がいの有無等について | ※障がいをお持ちであれば、種別についてお書きください |
| 備　考必要な配慮等 |  |

【お申込・お問合せ先】

〒690-0011 松江市東津田町1741-3 いきいきプラザ島根5F

（公財）島根県障害者スポーツ協会（担当／吉岡・周藤・佐藤）

Tel:0852-20-7770　　FAX:0852-32-5982　　E-Mail:info\_office@spokyo.org