

■ 団体用 『ふらっと障スポ』 申込用紙

申込先 (一社) 仙台市障害者スポーツ協会	FAX	022-236-8691
※各開催日の1週間前までにお申込み下さい。	メール	info@sendai-dsa.jp

施設名：

住 所：

連絡先：

担当者名：

【参加必要事項となりますので、必ずご記入下さい】 ※当てはまるものに○、または記入

参加日： 10/14(祝・月) ・ 11/9(土) ・ 2/23(日)

来場人数： _____ 名 うち障害のある方： _____ 名

来場時間： _____ 退場時間： _____

来場方法： 送迎車両 (_____ 台) ・ 公共交通機関 ・ その他 (_____)

参加者年齢層： 未就学児 ・ 小学生 ・ 中学生 ・ 高校生 ・ 一般 ・ 65歳以上

車いす利用者人数： _____ 名

手話通訳希望 あり ・ なし

【確認事項】 ※了承いただける場合、チェックボックスに☑をお願いいたします。
※全ての事項にチェックがない場合、参加申し込みを受付できない場合がございますので、ご了承下さい。

参加申込状況により、来場時間・退場時間を調整させていただく場合がございます。調整が必要となった施設へは、別途、ご連絡させていただきます。

事前申込受付時に100名以上となった場合で上記調整も困難な場合は、先着順で参加者施設を決定させていただきます。

ご参加が難しい場合のみ直接、ご連絡いたします。連絡がない場合はご参加いただけます。

受付用紙に記載の施設情報は、本事業の開催に伴う利用のほか、他事業の案内、関係機関 への情報提供・報告等に利用させていただきます。

当日は主催者が活動記録、報告書用として写真を撮影いたします。撮影写真の掲載権は主催者に属し、当協会ホームページ等に個人を特定できない形で掲載する場合があります。