卓球バレー体験会　参加申込書

（ふりがな） 氏　名	
参加希望	記号に〇印　　１）講義と体験会　　２）体験会のみ
認定証発行	希望する　・　希望しない ＊　上記　１）講義と体験会　　を選択した方のみ発行可能
連絡先	電話番号： E-mail　：
住　所 文書等 送付先	〒
所　属	
役職	
その他 有資格	パラスポーツ指導者資格（初級・中級・上級・スポーツコーチ） ・その他の資格 （　　）
障がいの有無	有　　・　　無
障がい種別	肢体（車いす　有　・　無　）　・　知的　　・　発達障害　　・　精神 視覚　　・　聴覚
備考 配慮等	

【お申込・お問合せ先】

特定非営利活動法人　沖縄県障がい者スポーツ協会
TEL：098-880-2459
FAX：098-987-0819
メール：opsa@shospo.okinawa