

カヌー 体験教室



参加
無料



2018

9・24（祝月） 12・9（日）

午前の部 10：00－12：00 午後の部 13：30－15：30

県立西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館 たつの市新宮町光都 1-7-1

☎0791-58-1313 http://www.hwc.or.jp/nishiharima/sports_exchange/

■定員 各20名(定員越えは抽選)※兵庫県下在住、障害児・者

■申し込み方法(無料)

✕切9月24日は、9月20日必着、12月9日は11月30日必着

申込書は裏側に記載してあります。

■申し込み・問合せ先

ふれあいスポーツ交流館 Tel 0791-58-1313 fax 58-1323

(公財)兵庫県障害者スポーツ協会 Tel 078-362-3280

Fax 362-9040



お車は総合リハセ
ンター駐車場へお
願います。



★速乾性の半袖または長袖シャツ着用可

★服装は水着、メガネバンドなど

カヌー体験教室（9/24 午前・午後）（12/9 午前・午後）申込書

上記参加希望日・午前の部、午後の部を○で記入

該当項目に選択記入してください。

※記入の個人情報は、守秘し本事業以外では使用しません。

※申込者は本事業に付随する危険を十分理解し、万が一事故やケガについて応急処置対応するが、その責任は主催者側に問わないことを同意することとする。

氏名（フリガナ） 印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 昭・平 年 月 日 歳	血液型
障害名	補装具	具体的に記入	
同意書：参加者が 20 歳未満の方は保護者の署名・捺印 保護者名 印 続柄			
住所 〒			
電話	携帯	FAX	
メールアドレス			
緊急連絡先	電話	名前	続柄
保護者の参加	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 参加しない		
参加者カヌー経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去に 1～3 回 <input type="checkbox"/> 過去に 3～10 回 <input type="checkbox"/> 過去に 10 回以上		
コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 手話通訳要 <input type="checkbox"/> その他（具体）		
参加者泳力	<input type="checkbox"/> 泳げる <input type="checkbox"/> 泳げない		
特記事項	具体的に記入ください。		

参加者は本事業中に撮影された写真が、大会パンフレットなどの印刷物や大会公式 ホームページ、フェイスブック等に使用されることを事前に承知し、肖像権については 主催者に一任します。