静岡市清水みなとふれあいセンター

令和８年度　休日パラスポーツ教室参加申込書

会場：静岡市しみず社会福祉事業団　多目的ホール

提出日	令　和　　年　　月　　日

氏　　名			
生年月日	年　　月　　日（　　歳）	性別	男　　女
障害種別	身 体　　知 的　　精 神　　無		
障害名	級		
住　　所			
連絡先	TEL/　　FAX/		
メール			

付　　添	有　（　　）名　・　無		
付添氏名		関係	

参加希望日	
令和８年４月25日（土）（　　）	令和８年６月21日（日）（　　）
令和８年８月８日（土）（　　）	令和８年10月10日（土）（　　）
令和８年11月８日（日）（　　）	令和９年２月27日（土）（　　）
※なるべく、初回参加希望日の５日前までにお申込みください。	

自由記載欄

みなとふれあいセンター
FAX　054-335-7821