

ディスクゴルフ体験会 参加申込書

開催日：《1回目》 2018年8月12日(日)
 《2回目》 2018年10月14日(日)

申込日：平成30年 月 日

申込先 F A X 番号：025-378-0172
 (スペシャルオリンピックス日本・新潟 事務局)

ふ り が な				
氏 名 (代表者名)				
連 絡 先	住 所	〒		
	メー ル アドレス			
	電 話 番 号	日中・当日連絡が取れる番号(携帯電話番号可)	FAXがある場合は記入してください	
参加希望日 (希望日に○を付けて ください)		8/12	10/14	両日参加

氏 名	所属団体/ スペシャルオリンピックスに参加 されている方は所属プログラム名	電話番号	障がい	備 考
～記入例～	新潟市フロアホッケープログラム	112-2334-5555	知的	

※ご記入いただいた個人情報は本イベントおよび唐人の管理運営目的のみ使用し、取り扱いには細心の注意を払います。