

参加申込用紙

下記、必要事項をご記入のうえ令和7年11月21日（金）までに、
本協会事務局まで FAX またはメール等でお送り下さい。

ふりがな 氏 名			性 別	男 ・ 女	
			年 齢	歳	
住 所					
電話番号		障害名・級	(級)		
車いす	有 ・ 無	手 話	要・不要	要約筆記	要・不要
ボッチャ 教室	参加する ・ 参加しない				
懇親会	参加する ・ 参加しない				
備 考					

ふりがな 氏 名			性 別	男 ・ 女	
			年 齢	歳	
住 所					
電話番号		障害名・級	(級)		
車いす	有 ・ 無	手 話	要・不要	要約筆記	要・不要
ボッチャ 教室	参加する ・ 参加しない				
懇親会	参加する ・ 参加しない				
備 考					

申込用紙送付先

〒500-8385 岐阜市下奈良 2-2-1 県福祉・農業会館 5 階
一般財団法人岐阜県身体障害者福祉協会 青壮年部担当：田中
TEL：058-201-1543 FAX：058-273-9308
携帯：080-8572-8789（当日緊急連絡先）
E-mail：gisinsyou@human-i-land.com