

パラスポーツ体験会 令和8年3月29日(日)申込用紙

利用証をお持ちの方は①のご記入をお願い致します。
お持ちでない方は②のご記入をお願い致します。

①	
利用証No.	

②			
フリガナ		性別	男 女
氏名		生年月日	年 月 日
住所			
連絡先	TEL	FAX	
障害名	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 級 <input type="checkbox"/> 療育手帳 A B <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 級 <input type="checkbox"/> その他 ()		
介助者	不要 付き添い	無 有	(付き添い者氏名：)
緊急連絡先 (付き添い有りの 場合は不要)	氏名	TEL	
その他ご要望やご不安なことがある場合はご記入ください			

○お問合せ
新潟県障害者交流センター
〒950-0121
新潟市江南区亀田向1-9-1
TEL：025-381-8110
FAX：025-381-1478