

**【障害者スポーツ普及・活性化事業】
「障害者スポーツ・レクリエーション教室」 開催申込書**

開催団体名	
担 当 者	氏名
	住所 〒
	TEL (携帯)

1. 「障害者スポーツ・レクリエーション教室」開催について

開催希望日 月 日 時から 時まで
(場所)

※申込み多数の場合は、調整することがありますのでご了承ください。

実 施 種 目 (やってみたい種目をご記入ください。)
1.
2.
3.
4.

※主な種目 (パンフレットを参照してください。)

- | | | |
|------------|----------------|----------|
| ・ボッチャ | ・フライングディスク | ・ふうせんバレー |
| ・フロッカー | ・バリアフリーディスクゴルフ | ・コーンホール |
| ・ディスゲッター | ・ジャベリックスロー | ・卓球バレー |
| ・グラウンド・ゴルフ | | |

【問合せ先】

一般社団法人長崎県障害者スポーツ協会 担当: 松尾
〒852-8104 長崎市茂里町 3-24 長崎県総合福祉センター4階
TEL: 095-894-9686 FAX: 095-849-4703
E-mail: hdcps-sports@mbn.nifty.com