

## 大分陸上2009 ビギナー教室 参加申込書

(フリガナ) 名前		年齢	才	性別	
身長	cm	体重	kg		
住所					
連絡先	TEL		FAX		
メールアドレス					
障害及び詳細					

**アンケート**

車いす使用経験            有 ・ 無                             競技用車いす経験            有 ・ 無

当日の車いすの貸し出し                            希望する ・ 希望しない

**■ビギナー車いす陸上教室についてご不明な点や、ご質問がございましたらお書き下さい。**

- \*開催日            平成21年5月4日(祝)12:00～
- \*場所              大分市営陸上競技場
- \*参加資格        この申込書を下記に平成21年4月6日(月)までに申込を行った人
- \*受付              当日は10:30までに受付を入口にて行って下さい。
- \*参加費           無料

**申込み連絡先**

郵送 〒870-0878    大分市大字宮苑1194-101 大分陸上2009実行委員会    代表 廣道 純 宛
FAX      097-549-2112

\*頂きました個人情報は、大分陸上2009のビギナー車いす教室のために使用します。

大分陸上2009ビギナー教室部門