**パラスポーツFunネットワーク**

**第４回研修会　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名前 |  | 性別男・女 | 生年月日　　　昭和・平成　年　　　　月　　　　日（　　　　　歳） |
| 住所 | 〒 |
| メールアドレス |  | 電話番号 |  |
| 所　　属 |  |
| この研修会を申し込まれたきっかけがあればお書きください。 |

※登録申請において知り得た個人情報は、本研修会の実施及び主催者が今後実施するFUNネット公認研修会のご案内以外の目的には使用いたしません。

★主催申込先　：一般社団法人　鳥取県障がい者スポーツ協会

 住所：〒680-8570 鳥取市東町１丁目２２０番地　議会棟別館１階

　　　　　　　　　　　　　電話：0857-50-1071　FAX：0857-50-1074

　　　　　　　　　　　　　メール：torikensyospo@ts-sawayaka.jp