

# 指導員用



AH



やっほー



## 障がい者スポーツ交流会（8回目）

日時：平成29年11月18日（土）

9時00分～12時00分（受付開始8時30分）

場所：山口県身体障害者福祉センター 体育館・休憩室

〒753-0092 山口市八幡馬場36番地の1  
(TEL 083-925-2345)

内容：ボッチャ・カローリング

対象者：障がい者スポーツを体験してみたい方

障がい者スポーツに興味のある方なら、どなたでも

参加費：一人 100円(資料代等)



主催：



山口県障がい者スポーツ指導者協議会  
〈山口・防府地域〉

共催：山口県障がい者スポーツ指導者協議会  
公益社団法人山口県障害者スポーツ協会

後援： 山口県ボッチャ協会

【問合せ先】携帯番号 080-1926-8886（会長 高津 節）

「17:30～19:00 の間にお願い致します」

【申込先】〒753-0001 山口市宮野上 3325-2 古屋 庸江

FAX:(083)921-1862（事務局）

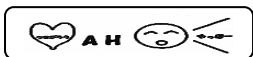
Mail: [buon-appetito.2@arrow.ocn.ne.jp](mailto:buon-appetito.2@arrow.ocn.ne.jp)

※参加される方は、FAX または郵送、Mail にて、

お申込みください。『締め切り H.29年11月3日(金)』

※参加される方は、運動のできる服装・上靴・飲み物等を各自で  
ご準備ください。

(切り取り線)



障がい者スポーツ交流会 申込書（8回目）（指導員用）

| 平成29年 月 日 申込 |   | 性別   | 年齢 | 指導員資格 | 昼食会    |
|--------------|---|------|----|-------|--------|
| (ふりかな)<br>氏名 |   | 男・女  | 歳  | 有・無   | 参加・不参加 |
| 住所           | 〒 | TEL  |    |       |        |
|              |   | Mail |    |       |        |

※ご記入いただいた個人情報は、保険加入等の大会運営に必要と認められる目的以外には利用しません。

