**横芝光町パラスポーツ教室申込書**

教室実施要項に同意し、参加申し込みします。

　　フリガナ

１．氏　名

２．年　齢

３．性　別

４．住　所

５．連絡先

６．参加予定

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　程 | 参加予定日に**○** |
| ① １１月 ４ 日（日） |  |
| ② １２月２２日（土） |  |
| ③ １ 月１９日（土） |  |
| ④ ２ 月１０日（日） |  |
| ⑤ ３ 月１７日（日） |  |

７．備　考

　　※事前に伝えたいことがありましたらご記入ください

**【申し込み・お問い合わせ】**

横芝光町教育委員会　社会文化課

電話：0479-84-1358 ／ FAX：0479-84-2877

メール：shakaibunka@town.yokoshibahikari.chiba.jp