

# 2019年タンDEM自転車走ろう!

## 乗り方講習会

申込日 年 月 日

代表者氏名	ふりがな	連絡先	自宅 ( )	
			携帯 ( )	
住所	〒 - ( )			
同乗者氏名① (パイロット)	ふりがな	年齢	性別	障がいの有無
			男 ・ 女	有 ・ 無
障がいの種類 ※障がい有の方のみご記入ください	【該当を○で囲んで下さい】 肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他 障がい名 ( ) 使用補装具 ( ) 手話通訳 ( 要 ・ 不要 )			
同乗者氏名② (後部乗車者)	ふりがな	年齢	性別	障がいの有無
			男 ・ 女	有 ・ 無
障がいの種類 ※障がい有の方のみご記入ください	【該当を○で囲んで下さい】 肢体・視覚・聴覚・内部・知的・精神・その他 障がい名 ( ) 使用補装具 ( ) 手話通訳 ( 要 ・ 不要 )			
参加希望会場	【希望を○で囲んで下さい】 【中部会場】 ゆりはま大平園 7月20日(土) 【東部会場】 鳥取産業体育館 7月27日(土) 【西部会場】 米子サン・アビリティーズ 7月28日(日)			
参加きっかけ	今後の参考のためご自由にお書きください。			

※申込みいただいた情報につきましてはこの講習会のみで使用いたします。

問い合わせ・申込先

一般社団法人 鳥取県障がい者スポーツ協会

TEL : 0857-50-1071 FAX : 0857-50-1074

MAIL : torikensyospo@ts-sawayaka.jp