**車いすテニス体験会　参加・見学申込書**

必要事項をご記入のうえ、下記送付先にお送り下さい。

抽選結果は11月末ごろに郵送にてご連絡させていただきます。

申込日：令和4年　　月　　　日

記入および□にレ点（チェック）を入れてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加方法 | □　体験会　参加 | □　見学 |
| フリガナ |  | 年齢 | 　　　歳 | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | 住所（〒　　　-　　　　） |
| 電話番号 | （当日連絡がつく連絡先） |
| E-mail |  |
| 学校・所属先 |  |
| テニス経験 | □　あり　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 日常的な車いすの利用 | □　あり　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他 | 参加にあたり、配慮してほしいこと等あればご記入ください |
| 付添者 | 付添者で見学希望の方は氏名をご記入ください |
|  |  |
| 備考 | 広報啓発活動の目的で、体験会の様子を撮影し、ホームページ、SNS、各種メディア等に掲載することがあります。写真・映像の使用について、下記□のどちらかにチェックしてください。□　承諾する　　□　承諾しない（※こちらにチェックの場合は、画像の使用は致しません） |

・体験参加者は、小学生以上で、車イスの操作が自分で出来る方が対象です。

・見学者は、どなたでも申込ができます。

・お預かりした個人情報は、本事業の実施・運営に必要な範囲で利用いたします。

**申込用紙送付先　（窓口・郵送・FAX・メール）**

豊橋市　文化・スポーツ部　「スポーツのまち」づくり課

〒440-8501　豊橋市今橋町1

　　　　　FAX : 0532（56）3005　E-mail：sports-s@city.toyohashi.lg.jp