

# 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

記入および口にレ点（チェック）を入れてください。

参加方法	<input type="checkbox"/> 体験会 参加		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり				
日常的な車いすの利用	<input type="checkbox"/> 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、下記口のどちらかにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 承諾する <input type="checkbox"/> 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](mailto:sports-s@city.toyohashi.lg.jp)