

パラスポーツ Fun ネットワーク ボランティア参加申込書

【鳥取県身体障がい者体育大会 ボッチャサポート(9/26)】

名前		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)
住所	〒				
メールアドレス				電話番号	
所属					
ボランティア参加を申し込まれたきっかけがあればお書きください。					

登録申請において知り得た個人情報は、本協会事業運営に関する目的以外には、利用または第三者に開示及び提供することはありません。

★申込先 【主催】：一般社団法人 鳥取県障がい者スポーツ協会

住所：〒680-8570 鳥取市東町1丁目220番地 議会棟別館1階

電話：0857-50-1071 FAX：0857-50-1074

メール：torikensyospo@ts-sawayaka.jp