

# パラスポーツ FUN ネットワーク 第2回研修会 参加申込書

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					
この研修会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](mailto:torikensyospo@ts-sawayaka.jp)