|  |
| --- |
| **ちちぶふれあいピック2017　　ボランティア登録票** |
| 申込先　一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会〒330-8522　さいたま市浦和区大原3-10-1　埼玉県障害者交流センター内E-mail　2004@sainokuni-sasa.or.jpFax　048-822-1121 | 提出期限10月3日（火）必着 |

登録者１

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 事前説明会出欠について | 【日時】10/12（木）17:30～19:30　　【会場】秩父特別支援学校* 出席　　　　　　　　□ 欠席
 |
| 特記事項 | 記入例【障がい者スポーツ指導員、日常の手話可能、看護師　など】 |

登録者2

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| E-mail |  |
| 事前説明会出欠について | 【日時】10/12（木）17:30～19:30　　【会場】秩父特別支援学校* 出席　　　　　　　　□ 欠席
 |
| 特記事項 | 記入例【障がい者スポーツ指導員、日常の手話可能、看護師　など】 |

■ 大会当日の昼食は、実行委員会で用意いたします。

■　この登録票に記載された個人情報は、大会運営上必要な目的以外には使用しません。

なお、記載内容の一部を当日資料等に印刷することがありますので、予めご了承ください。