青森県手をつなぐ育成会　行

FAX 017-738-5235 又は　メール　aoikusei@grace.ocn.ne.jp

(メールの場合は①～⑨の項目を本文にご記入いただいてもけっこうです。)

ソフトボール練習会　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ①参加者氏名 | (ふりがな) |
|  |
| ②所属(学校・学年、福祉事業所など) |  |
| ③生年月日 |  | ④性別 | 男性　　・　　女性 |
| ⑤住 所 |  |
| ⑥電話番号 |  |
| ⑦保護者・支援者について | 氏 名 |  |
| 続柄又は所属・役職 |  |
| 携　帯　番　号 | (ショートメールでご連絡を差し上げる場合もごさいます) |
| メールアドレス |  |
| ⑧参加日(現時点で参加可能な日に〇を付けて下さい。後日、変更可能です) | 5/12はまなす会館 | 6/2サンドーム | 6/16聖ウルスラ学院 | 7/28サンドーム | 8/18サンドーム | 9/29サンドーム |
|  |  |  |  |  |  |
| ⑨グローブの貸出 | 希望する( 右利き・左利き )　・　自分のものを使用する |

※コロナの感染状況や天候等による中止の可否について、事前に事務局よりご連絡を差し上げる場合がありますので、必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。