

広島市心身障害者福祉センター設立40周年企画  
広島ドラゴンフライズのスクールコーチと一緒にやってみよう！バスケットボール交流会 申込書

団体用 ※申込形態は「個人申込み」扱いとなります	
申込期間 令和6年7月15日（月）～7月31日（水）	
担当 杉山・小田崎	
団体名	
ふりがな 代表者 お名前	写真撮影NG <input type="checkbox"/>
住 所	〒
連絡先	電話番号

参加者名 ※会場内にて介助が必要な方は介助者名を記入してください。  
※広島ドラゴンフライズのSNS等に活動風景や集合写真を掲載する場合があります。写真撮影を希望しない方はチェック欄に✓を入れてください。

<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>①名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>	<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑦名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>
<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>②名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>	<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑧名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>
<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>③名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>	<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑨名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>
<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>④名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>	<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑩名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>
<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑤名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>	<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑪名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>
<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑥名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>	<div>ふりがな</div> <div>写真撮影NG <input type="checkbox"/></div> <div>⑫名前</div> <div>歳</div> <div>1. 希望種目 [ 第一部 / 第二部 ① ・ ② / 第三部 ]</div> <div>2. 障がい [ 聴覚 肢体 知的 精神 その他 ]</div> <div>3. 当日バスケットボールをご持参いただけますか？ [はい / いいえ]</div> <div>4. 介助者 有／無 ( 有の場合氏名： )</div>

※応募者多数の場合は抽選となります。落選の場合ははがきにてご連絡いたしますので必ず代表者の住所をご記入の上、はがきまたは63円を添えて受付にご提出ください。  
※ボールに限りがあるため、お持ちの方はなるべくご持参ください。

受付者 / ( )  
( はがき ・ 63円 )