

## 参加申込み

お名前、ふりがな、性別、年齢、生年月日、郵便番号、ご住所、連絡先電話番号、e-mailアドレス、お勤め先、障がいの有無、必要なサポートなどを明記して、**10月5日(月)**までに、郵送、FAX、e-mailなどで下記へお申し込みください。(申し込み用紙をお使いいただければ、必要事項をすべて記入いただけます。)

〒960-8153 福島市黒岩字田部屋53-5 福島県青少年会館 5 F

特定非営利活動法人 福島県レクリエーション協会

TEL: **024-544-1886** FAX: **024-572-7800**

e-mail: **f-kenrec@bz04.plala.or.jp**

## 参加者へのお願い

- \*当日の朝、もしくは入場前に検温してください。(非接触型体温計を準備します。)
- \*マスク、フェイスガード等の飛沫感染防止対策をしてお参加ください。
- \*調子が悪いとか、心配なことがあるときには参加を取り止めてください。
- \*体験会終了後はまっすぐお帰りください。
- \*主催者として写真・ビデオ等の撮影をします。  
写真・動画は、コロナ感染に関する濃厚接触の有無を確認するためのほか、インターネット等による広報等に使用されますので、ご了承ください。

**体験会中の事故・ケガ等については傷害保険の範囲内で対応します。**

〈切り取り線〉

# パラスポーツ「ボッチャ」体験会 in 白河

2020/10/12 白河市

ふりがな お名前		性別	年齢	生年月日(西暦)
		男 女	歳	年 月 日
ご住所	〒			
電話番号	自宅 携帯			
e-mailアドレス	PC 携帯			
お仕事または お勤め先				
障がいの有無及び必要なサポート等				

申込書に記載された個人情報が外部に提供されることはありません。