

一般社団法人秋田県障害者スポーツ協会 あて

E-mail **info@akita-sports.jp**

FAX **018-874-9467**

パラスポーツによる福祉学習推進事業（パラ学習）申込書

申込期限：事業予定日の3週間前

学 校 名			
所 在 地	〒 —		
電 話 番 号		F A X 番 号	
E - m a i l			
ふ り が な 担 当 者	職名等：		
希 望 学 年	小・中学校 学校	年生（児童生徒数 年生（生徒・学生数	人） 人）
希 望 種 目	□第一希望（ ） □第二希望（ ）		
開 催 希 望 日	□第一希望（ 月 日（ 曜日）） □第二希望（ 月 日（ 曜日））		
	希望時間 時 分～ 時 分		
教 科	総合 ・ 道徳 ・ その他（ ）		
確 認 欄	身体障害者用トイレ（ 有・無 ） 昇降口のスロープ（ 有・無 ） （○で囲む）		
備 考 欄 ※連絡事項や、 配慮が必要な 事項等			