**卓球バレー体験会　　参加申込書**

記載内容は受け入れの準備と事務処理にのみ使用いたします。

　　　　　は記入必須となります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会場 | 県立広島大学  三原キャンパス　体育館 | 開催日 | 2024年12月8日 |
| （ふりがな）  氏　名 |  | | |
| 連絡先 | 電話番号： | | |
| E-mail（あれば）： | | |
| 障がいの有無 | 有　　　・　　　無 | | |
| 障がい種別 | 肢体（車いす　有　・　無　）　・　　知的　　・　　発達障害　　・　　精神  視覚　　・　　聴覚 | | |
| 備考  配慮等 |  | | |

【申込先】

日本卓球バレー連盟　普及委員

　宮本　FAX【0857-32-6363】またはメール【tttva@tori3sk.jp】