令和元度第２回ボランティア講習会
『障害を理解する』　参加申込書
（未登録者用）

ふりがな 氏　名		性別：　男　・　女
プラザ利用証番号	（利用証をお持ちの方のみ）	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日生　（　　歳）	
住　所 当日の連絡先	〒 電話番号：　　FAX 番号： E-mail：	
緊急連絡先	ふりがな 氏 名：　　続柄： 電話番号：	

障害：　　無　・　有　　車椅子使用：　　無　・　有

障害名（有と〇を付けた方）

プラザ登録ボランティア　登録希望　　有　・　無

当日の軽スポーツ体験のボランティア活動について、参加できますか？

（１３時～１５時　予定）

できる　・　できない

この講習会を何で知りましたか？（〇を付けてください）

１．館内ポスター・開催要項　　２．プラザホームページ　３．知人の紹介

４．その他（　　）

群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長　あて

令和元年度第２回ボランティア講習会『障害を理解する』に参加申込いたします。

令和元年　　月　　日　　参加者氏名　　印

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

申込書受付日　　月　　日（受付者：　　）