

第39回 あすぴあおおいた囲碁交流大会（7/26開催）

参加申込書

ふりがな			年齢	歳	性別	男 ・ 女
氏名						
住所	〒					
電話番号	()		FAX	()		
階級位	※自己申告も可。 ※クラス分けは主催者側で行います。 ※過去の成績によっては、クラス変更をお願いすることがあります。 ()段 / ()級					
障害の有無 (いずれかに○)	有 ・ 無		介助・配慮の必要性 (いずれかに○)		要 ・ 不要	
(障害有りの場合)	1 身体障害者手帳 種別(肢体・視覚・聴覚・内部)				障害 等級	級
手帳の種類	2 療育手帳(知的)					
(いずれかに○)	3 精神障害者保健福祉手帳					
介助・配慮が必要な方は、具体的な内容をご記入ください。【例】「代わりに駒を打つ人が必要」など						
お弁当注文 (いずれかに○)	注文する (650円 × 個 = 円) ・ 不要 昼食のお弁当が必要な方は、1個650円でご注文いただけます。(ペットボトルのお茶付き) なお、代金は当日の受付で徴収いたします。					
来所方法 (いずれかに○)	自家用車()台・バス・タクシー・自転車・徒歩・その他()					
備考						

※令和7年7月8日(火)までに、ご持参または郵送、FAX、E-mailでお申し込みください。
 皆様のご参加をお待ちしております。

【申し込み・問い合わせ先】

〒870 - 0907 大分市大津町2丁目1番41号
 あすぴあおおいた(大分県身体障害者福祉センター)
 TEL (097) 558 - 4849 担当:杉田
 FAX (097) 558 - 0316
 Eメール asupia16@oitakensyakyo.jp