

九州身体障害者陸上競技協会 H25 年度第 1 回ワークショップ申込書（会員用）

氏名			
連絡先	連絡取れる TEL・FAX・E_mail		
希望曜日	希望日を○で囲んでください。	両日 ・ 9月28日(土曜日) ・ 9月29日(日曜日)	
宿泊希望	希望しない ・ 希望する	ニューステーションホテルプレミア ・ 道具屋	シングル ・ ツイン
その他	今回の企画にご意見のある方はご自由に記載ください		

九州身体障害者陸上競技協会 H25 年度第 1 回ワークショップ申込書（賛助会員用）

氏名				
連絡先	連絡取れる TEL・FAX・E_mail			
対応曜日	対応できる曜日を○で囲んでください。	両日 ・ 9月28日(土曜日) ・ 9月29日(日曜日)		
宿泊希望	希望しない ・ 希望する	ニューステーションホテルプレミア ・ 道具屋	シングル ・ ツイン	
サポート	運営関連	総務 ・ 給水等	実施関連	伴走(自転車等) ・ 交差点等の誘導
その他	今回の企画にご意見のある方はご自由に記載下さい。			

※ 宿泊は部屋数に制限があるため、希望通りにできない場合があります。ご了承ください。

申し込み先: 〒860-8518 熊本市山室 6-8-1 熊本機能病院内 九州身体障害者陸上競技協会 事務局

FAX 096-346-0302 メール info@9srk.jp

平成 25 年 9 月 7 日 (当日消印有効)※宿泊数に限りがあります。ご理解とご了承下さい。