

九州パラ陸上競技協会 H26 年度第 1 回ワークショップ申込書（会員用）

氏名			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 27 日(土曜日)	・	9月 28 日(日曜日)	
宿泊希望	希望する ・ 希望しない		シングル	・	ツイン	ツインの同伴者名		
懇親会	希望する ・ 希望しない		アレルギー		ある	・	なし	ある品目
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。							

九州パラ陸上競技協会 H26 年度第 1 回ワークショップ申込書（賛助会員用）

氏名			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(土日曜)	・	9月 29 日(日曜日)	
宿泊希望	希望する ・ 希望しない		シングル	・	ツイン	ツインの同伴者名		
懇親会	希望する ・ 希望しない		アレルギー		ある	・	なし	ある品目
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 九州パラ陸上競技協会 事務局

FAX: 096-346-0302

メール: info@9srk.jp

平成 26 年 9 月 8 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。