

九州パラ陸上競技協会 H27 年度第 2 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 26 日(土曜日) ・ 9月 27 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		
食事会	希望する ・ 希望しない				
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 H27 年度第 2 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 26 日(土曜) ・ 9月 27 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		
食事会	希望する ・ 希望しない				
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 27 年 9 月 11 日 (当日必着)※宿泊数に限りがあります。ご理解とご了承下さい。