

# 第1回フットサル交流会申込書【令和5年10月27日(金) J-GREEN 堺】

申込締切 令和5年10月6日(金) 17:30必着

1.申込種別 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。	<input type="checkbox"/> 所属機関・医療機関等、団体でまとめて申し込む		<input type="checkbox"/> 個人で申し込む	
2.所属団体	団体名: _____		連絡担当者名: _____	
住所・連絡先  <small>※個人申込の場合は代表者の方のお名前と連絡先</small>	住所 〒 _____	電話番号 _____	_____	_____
		緊急連絡時の電話番号 _____	_____	_____
	メールアドレス _____ @ _____	FAX番号 _____	_____	_____
3.参加者 <small>(欄が不足する場合はコピーして下さい)</small>	氏 名	ふりがな	フットサルが初めての方は○をおつけください	支援者の方には○をおつけください。
①			○	○
②			○	○
③			○	○
④			○	○
⑤			○	○
⑥			○	○
⑦			○	○
⑧			○	○
⑨			○	○
⑩			○	○
4.当日の付き添い  <small>※当日の付き添いのない方は必ず「無し」の欄にご記入下さい</small>	1.有り ⇒ 引 率 ( _____ 名) (代表者氏名: _____)			
	2.無し ⇒ 当日緊急時連絡先(家族、医療機関等) 名 前 ( _____ ) 本人との関係 ( _____ ) 電話番号 ( _____ )			
5.交通手段	1.公共交通機関 2.自動車等	6.参加に際して一言！	<small>(意気込み、期待することなど)</small>	
申込書送付・問い合わせ事務局	郵送、メールフォーム、FAXのいずれかでお申込下さい。 ●郵送の場合は必ず返信用宛名を記入した封筒(84円切手貼付)を同封して下さい。●復帰協ホームページからもメールフォームでお申込頂けます。●FAXでのお申込の場合は、送信後にTEL等でご連絡下さい。 社会福祉法人精神障害者社会復帰促進協会(宛名は「復帰協」でも可)「フットサル」係 〒552-0001 大阪市港区波除5-7-6-201 開所時間:月～金の9:00～17:30(土日祝日は休所) E-mail:hukikyo@kss.biglobe.ne.jp TEL:06-6567-8071 FAX:06-6567-8089			

※団体名(個人申込の方は「個人」と記載)、市町村名、「参加に際して一言！」を当日のしおりに掲載させていただきます。