

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター

2024新年のつどいボランティア 申込書

(大阪障がい者スポーツ指導者協議会)

ふりがな	
名前	
お住まい (該当に○)	大阪市内 ・ 大阪府下 ・ 他府県 ()
年齢 (該当に○)	10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代 ・ 70代～
連絡先	携帯番号：
障がいの 有無 (該当に○)	なし ・ 肢体 ・ 視覚 ・ 聴言 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神 ・ 発達 ・ その他
職員に伝えておきたいこと (配慮してほしいこと) 例.腰痛持ちなので、重たい物をよく運ぶ活動場所は避けていただきたい。など	

【申込先】

〒554-0041 大阪市此花区北港白津2-1-46

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター

TEL:06-6465-8200

E-mail : amity-v@fukspo.org

FAX: [06-6465-8207](tel:06-6465-8207)

担当：三上・柿谷・美津島

職員記入欄	
受付日	/
受付時間	: