

# ビームライフル教室

☆前期のご案内☆

- 日 程：月 1 回（毎月火曜）  
4月28日、5月26日、6月23日、7月28日、8月25日、9月29日
- 時 間：18：30～20：00
- 場 所：障害者スポーツセンター 研修室
- 対 象：障害者およびその関係者
- 参加費：前期2,000円（4月～9月）
- その他：送迎を希望する場合は乗降希望場所を記入してください。



初心者の方  
大歓迎！

【申込先】〒781-0313  
高知市春野町内ノ谷1-1  
障害者スポーツセンター 担当：永島  
TEL：088-841-0021  
FAX：088-841-0065

令和 年 月 日 ビームライフル教室参加申込書 永島行

(ふりがな) 名 前		年 齢	性 別	障 害 名	写 真 の 使 用
		歳	男・女		可・不可
(ふりがな) 名 前		年 齢	性 別	障 害 名	写 真 の 使 用
		歳	男・女		可・不可
住 所	〒 ー		TEL： ー ー	携 帯： ー ー	
備 考			送 迎		