

令和5年度 区民障害者体力テスト申込書

No. _____

令和5年 月 日

参加者氏名	フリガナ	性別	年齢
		男・女 その他	歳
住所	江東区 (在勤・在学の場合、勤務先・学校名)		
TEL	()	緊急 連絡先	TEL ()
障 害	知的 手帳 () 度		
	身体 手帳 () 級	部位	左・右・上肢・下肢・聴覚
	精神 手帳 () 級		
介助者	有 ・ 無		
「上記に関連するその他の障害又は病名」			
※参加者（保護者）から指導員への要望			

区民障害者体力テストのお知らせ

窓口お客様控え

開催日	令和5年6月10日（土）
時 間	午前10時00分 ～ 12時00分（最終受付11:30）
集合場所	深川スポーツセンター 3階 大体育室

持ち物

◇運動のできる服装 ◇室内用シューズ ◇水分補給用の飲み物 ◇汗拭き用のタオル
※介助者も同様

当日

◇お車でお越しの方は駐車料金を免除いたしますので、駐車券を受付までお持ちください。
◇怪我等された場合、応急処置はいたしますが、その後の責任は負いません。

深川スポーツセンター 越中島1-2-18
TEL (3820)5881 FAX (3820)5884