

令和4年度 わいわいスポーツクラブ～がちスポ～ 入会申込書

令和 年 月 日

ふりがな		性別
氏名		男 ・ 女
保護者名または 支援者名		
生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)	
住所	〒	
緊急連絡先電話		
E-mail		
在籍校		
備考	障害に伴う配慮事項等ありましたらお知らせください。	

\*上記の情報は、『がちスポ』以外の目的で使用することはありません。

【申込先】 弘前大学教育学部附属特別支援学校 担当 中嶋 実樹  
 FAX 0172-36-5012 TEL 0172-36-5012  
 E-mail miki-04@hirosaki-u.ac.jp