



24 時間テレビ 障害者スポーツ支援 パラスポーツ体験キット寄贈申込書

① 贈呈希望内容 ※希望する内容に○をつけてください

A セット	B セット	C セット	D セット
-------	-------	-------	-------

※A セット希望の場合 車いすバスケットボールの体験授業 希望する ・ 希望しない

② 申込校について

学校名	フリガナ		
	⑩		
住所	フリガナ		
	〒 ー		
創立年度	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月		
教員数			
児童・生徒数			
電話番号			
FAX 番号			
代表者	役職	フリガナ	
		氏名 ⑩	
実務担当者	フリガナ		
	氏名 ⑩		
メールアドレス			

