

平成25年度 愛媛県内の障害者スポーツ団体紹介(記入例)

(H25. 6月現在)

競技名	〇〇〇ボール
参加対象者 (障害種別)	〇〇障害
団体名	愛媛〇〇〇ボールクラブ
画像	ホームページ掲載写真 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
会員数	〇 名
活動内容	私たち「愛媛〇〇〇ボールクラブ」は、〇〇〇ボールが大好きなメンバーが集まり、さわやかな汗を流しながら活動を楽しんでいます。初心者も大歓迎！見学もOK！興味のある方、お待ちしております。
活動場所	〇〇小学校体育館または〇〇市営体育館
活動日時	毎週金曜日 PM8:00～10:00
持参品	体育館シューズ、タオルなど
会費	2000円(年間)
代表者連絡先	〒790-8570 松山市一番町4丁目4番地2 代表 愛顔 太郎 Tel : 089-912-2423 Fax : 089-931-8187 E-Mail : syougaihukus@pref.ehime.jp

◎提出時のお願い:原稿は、郵送又はFAXでお願いします。なお、画像データのみメールで提出をお願いします。