

一社) シットイングスポーツ協会 体験会・講演会お申し込みフォーム

(ふりがな)			
団体名			
ご住所	〒		
(ふりがな)			
担当者さま氏名			
お電話番号 (※)		E-mail (※)	
※事前打ち合わせが可能なご連絡先をお願いいたします。			
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 体験会 <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 体験会・講演会の両方		
事業目的			
会場名・ご住所			
会場設備について	※設備として用意されているものに <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。 <input type="checkbox"/> バリアフリートイレ <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> エレベーター 会場のある場所 _____ 階		
ご希望日程	第1候補	月 日	お時間:
	第2候補	月 日	お時間:
	第3候補	月 日	お時間:
対象年齢・学年		対象人数	
障がいがある方のご参加について	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> まだわからない		
	いらっしゃる場合は、障がいについての情報を可能な範囲でお願いいたします。		
事前打ち合わせの方法について	<input type="checkbox"/> 対面での打ち合わせを希望 <input type="checkbox"/> 電話での打ち合わせを希望 <input type="checkbox"/> FAXでの打ち合わせを希望 <input type="checkbox"/> メールでの打ち合わせを希望		
写真撮影と肖像権の使用について	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	当協会HPにイベント当日の写真を使用することをご許可いただけますか? <input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない <input type="checkbox"/> 要相談		
費用について	当協会の競技用車いすを使用する場合、使用料として1台につき1000円を申し受けます。 また、当協会の規定に基づきスタッフの人件費・交通費実費のご負担をお願いしております (派遣スタッフ数は応相談)。諸費用のご負担につき、ご了承いただけますか? <input type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない		
すべての項目にご記入の上、メールまたはFAXにて下記連絡先までお送りください。 <div style="text-align: right;">             一般社団法人 シットイングスポーツ協会              TEL/FAX : 029-840-2294    E-mail : info@sitting-sports-ise.com           </div>			