

このまま送信してください

愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター宛 FAX:052-212-5522

障害者スポーツの体験 参加申込書

ふりがな		住所	電話・携帯番号	性別	年齢	障害区分 (下記より選択)
代表者氏名		〒				
ふりがな		住所	電話・携帯番号	性別	年齢	障害区分 (下記より選択)
参加者/付添 氏名 ①		〒				
ふりがな		住所	電話・携帯番号	性別	年齢	障害区分 (下記より選択)
参加者/付添 氏名 ②		〒				
ふりがな		住所	電話・携帯番号	性別	年齢	障害区分 (下記より選択)
参加者/付添 氏名 ③		〒				
ふりがな		住所	電話・携帯番号	性別	年齢	障害区分 (下記より選択)
参加者/付添 氏名 ④		〒				
障害区分: 1. 肢体 2. 肢体(車椅子) 3. 視覚 4. 聴覚 5. 内部() 6. 知的 7. 精神 8. その他() 9. 無し						
その他配慮	参加する際に配慮してほしいことがありましたら、ご記入ください。 手話通訳 ・ 要約筆記 ・ その他 ()					

◇ 期日・会場 (希望会場の番号に○印を付けてください。)

No.	日程	参加募集競技	会場(エリア)	申込期日
1	2022年12月3日(土)	陸上競技	中部大学体育館(春日井市)	11/18(金)
2	2023年1月15日(日)	卓球(一般卓球)	パークアリーナ小牧 サブアリーナ(小牧市)	12/16(金)
3	2023年1月28日(土)	車いすバスケットボール	豊田市高岡公園体育館(豊田市)	1/6(金)
4	2023年2月11日(土)	車いすダンス	あま市甚目寺総合体育館(あま市)	1/20(金)
5	2023年2月25日(土)	ボッチャ	ドルフィンズアリーナ(愛知県体育館)(名古屋市)	2/3(金)

※No.5については、障害者スポーツ交流イベント「あいちパラスポPARK」との共同企画となり、不特定多数の来場が見込まれます。

※会場の都合のため、事前申込にご協力ください。

下記の項目についてお答えください。(該当する箇所を○で囲み、()内にご記入ください)

参加の目的は?

他にやってみたいスポーツは?(今後の事業の参考にさせていただきます)

この事業を何で知りましたか?

ホームページ ・ 学校() ・ 施設() ・ 団体競技 ・ その他()

●お申込みにあたって●

- ・参加決定通知につきましては、開催日の7日前頃までに申込代表者へ送付いたします。
- ・お預かりした個人情報は、本事業運営に必要な目的以外使用いたしません。
- ・全日程手話通訳が付きます。

※不足する場合はコピーしてご使用ください。

※各競技申込期日までにファックス、郵送または直接持参によりお申込ください。

【問合せ・申込先】

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター

〒461-0011 名古屋市中区白壁1丁目50 電話 052-212-5523 FAX 052-212-5522 E-mail shospo@aichi-fukushi.or.jp