

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、御記入ください。 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	2024年11月30日(土)	陸上競技	中部大学体育館(春日井市)	11/8(金)
2	2024年12月7日(土)	車いすダンス	いちい信金中央アリーナ(いちのみや中央プラザ体育館)(一宮市)	11/15(金)
3	2025年2月8日(土)	ゴールボール ※初開催	豊橋市総合体育館(豊橋市)	1/17(金)
4	2025年2月15日(土)	ボッチャ	愛・地球博記念公園体育館(長久手市)	1/24(金)
5	2025年2月22日(土)	バドミントン	ドルフィンズアリーナ(愛知県体育館)(名古屋市)	1/31(金)

※人数把握のため、事前申込に御協力ください。
※No.5については、障害者スポーツ体験・交流イベント「あいちパラスポPARK」との共同企画となり、体験の1つとしてバドミントンを実施し、多数の来場者が見込まれます。

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、()内に御記入ください)
参加の目的は？
他にやってみみたいスポーツは？(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() ・ 競技団体 ・ 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、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。

申し込みフォーム
二次元コード ⇒ 

※不足する場合はコピーして御使用ください。 <https://forms.gle/XQUat6fZFuu3mSzB7>

※各申込期日までにファックス、郵送または直接持参、二次元コードから申し込みフォームにアクセスし必要事項を入力、返信のうえお申込ください。

【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 名古屋市東区白壁1丁目50 電話 052-212-5523 FAX 052-212-5522 E-mail shospo@aichi-fukushi.or.jp