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　（
★希望競技の番号に〇印をつけてください。	**1.デフバレーボール　2.バドミントン　3.車いすダンス　4.陸上競技　5.ボッチャ**

※会場の都合のため、事前申込にご協力ください。※タイムスケジュールとは内容が変更になる場合があります。
※不足する場合はコピーしてご使用ください。

参加資格

県内にお住まいや勤務等の方、または県内施設等に入所・通所、通学している方
（会場までの交通費、食費等の実費は個人負担）

タイムスケジュール

12時30分　参加者受付開始	13時40分　デモンストレーション
13時00分　開会	14時00分　体験会
13時10分　講演会（30分程度）	15時30分　終了

申込フォーム

申込フォーム二次元コード▶

https://x.gd/yh6ao

● お申し込みにあたって ●

- ●参加をご希望の方は、「申込期日」までに上記の参加申込書に必要事項をご記入の上、障害者スポーツ振興センターへFAX、郵送または直接持参いただくか、申込フォームへ二次元コードからアクセスし、必要事項をご入力の上、お申し込みください。
- ●特別支援学校や障害福祉施設等に通学、入所、通所している方は、原則、学校または施設で取りまとめの上、お申し込みください。
- ●申込人数が多数となった場合は、先着順とします。
- ●「申込期日」までに参加定員に達しなかった場合は、申込期間を延長することがあります。延長後の申込期日等、詳細は障害者スポーツ振興センターのWebサイトをご確認ください。
- ●参加者の決定につきましては、開催日の7日前頃までに申込代表者へ送付またはメールいたします。
- ●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。

● デフバレーボールについて ●

デフバレーボール体験は、SVリーグ所属の男子バレーボールチーム「ウルフドッグス名古屋」が、「共生社会の実現」を目指し、誰もがスポーツを楽しめる環境づくりやパラスポーツへの理解を深めてほしいという思いから参画し、チームのホームアリーナ「エントリオ」で体験会を実施します。

公式HPはこちら▶

【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

● ウルフドッグス名古屋 ホームゲームチケット優待販売のご案内 ●

12/12（土）デフバレーボール体験にて連携するウルフドッグス名古屋から観戦チケットの優待案内が届きました。
詳細は申込フォームにてご確認の上、この機会にぜひ愛知のトップスポーツのご観戦をお楽しみください!

- ●チケットのお申し込みは12/13（日）12:00～となります。
- ●販売予定枚数に達し次第終了となります。
- ●車椅子席をご希望の場合はメールにてお問い合わせください。

※メールでお問合せいただいた場合でも、販売状況次第ではご案内出来ない場合がございますのでご了承ください。

申込フォーム二次元コード▶

問合せ　wolfdogs_fanclub@sports.toyoda-gosei.co.jp