

第38回 湘南地区障がい者卓球大会

出場申込書【12月27日（金）締切】

フリガナ		過去の 出場経験	有 ・ 無
氏 名		年 齢	歳
住 所	郵便番号（ — ）	電話番号 FAX	（ ） （ ）
勤務先又は通学先 （藤沢市・茅ヶ崎市・寒川町以外にお住 まいで、2市1町に通勤・通学している方 は記入してください。）	勤務先名又は学校名		
	所 在 地 （○を付けてください）	藤 沢 市 ・ 茅 ヶ 崎 市 ・ 寒 川 町	
参加希望部門 （参加を希望する部門の番号に ○を付けてください。） ※1-1と1-2、2-1と2-2は それぞれ同じ部門で対戦します。	番号	部 門 名	
	1-1	上肢障がいの部	
	1-2	聴覚言語障がい等の部	
	2-1	下肢障がいの部	
	2-2	車いす使用者の部	
	3	知的障がいの部	
	4	精神障がいの部	
	5	サウンドテーブルテニスの部（視覚障がい）	
申込み先の選択 （出場を申し込む先に○を 付けてください。）		藤沢市役所 障がい者支援課（FAX:0466-25-7822）	
		茅ヶ崎市役所 障がい福祉課 障がい者支援担当（FAX:0467-82-5157）	
		寒川町役場 福祉課 障がい福祉担当（FAX:0467-74-5613）	
当日の介助者の有無 及び介助者の人数 （大会当日に介助の方が いるかないか○を付けてください。）	介助者がいる ・ 介助者はいない		
駐車場の利用の有無	有（ 台） ・ 無		

●申込みに当たっての留意事項

①昼食は各自でご用意ください。

②大会当日は、運動に適した服装で、室内用の運動靴、卓球ラケット、ゼッケン、5の種目に参加される方はアイマスクをお持ちください。

③競技の組合せ等は申込人数に応じて、事務局にて調整をいたします。

④ご記入の住所へ大会当日の説明通知等を送ります。アパートやマンション等は部屋の号数まで詳しく記入してください。

⑤出場申込み後にキャンセルされる場合は、前日までに事前にお申込み先の役場（役所）へお知らせください。

⑥体調が優れない場合、参加はご遠慮ください。

●自家用車で来場される方へ

シンコースポーツ寒川アリーナ（寒川総合体育館）に駐車場はございますが、台数に限りがございますのでお乗り合わせいただく等ご協力の程よろしくお願い申し上げます。