

奈良のスポーツチームと一緒に！

奈良県障害者スポーツフェスティバル2016

シッティングバレーボール(午前の部)orソフトサッカー(午後の部)いずれか1種目、お選びください。

参加申込書

この参加申込み用紙にご記入の上、FAXもしくは郵送にてお申込みください。
 団体(施設やグループごと)でお申込みされる方は、別途「団体参加申込書」がございますので、
 下記の電話又はFAXまでご連絡ください。参加は抽選により決定いたします。
 参加のお知らせは、お申込み後の9月下旬にご連絡いたします(当日のスケジュール等を含む)。

☆施設や事業所など団体でお申し込みされる場合は、5人1組でグループをつくってお申込みください。
 ※障害のある方・ない方の人数編成は、参加団体にお任せしております。
 ☆ご参加は、1団体 **午前の部**、**午後の部** いずれか1つお選びください。※**午後の部**は①②どちらかを選択ください。

定員 午前の部 **100名** 午後の部 **100名** **お申込み締め切り** 2016年**9月11日(日)** **必着**

ふりがな	生年月日		性別
氏名	大正 / 昭和 / 平成 年 月 日 (歳)		男・女
住所	(〒 -)		
連絡先	TEL FAX	E-mail	
選択種目(いずれか1つを選び、 <input checked="" type="checkbox"/> してください) ※定員数の関係で、選択種目のご相談 連絡をさせていただく場合があります。	<午前の部> <input type="checkbox"/> シッティングバレーボール	<午後の部> <input type="checkbox"/> ①ソフトサッカー <input type="checkbox"/> ②電動車いすの乗車&シュート体験	
障害の有無 (有 / 無) ※「有」に○をつけられた方は、下記の項目についてお答えください。(チーム分けの参考のため、ご協力ください) 1. 情報保障(必要な場合は○をつけてください) [手話通訳者 / 要約筆記 / 点字資料] 2. 障害の種類 [身体 / 知的 / 精神 / その他 ()] 3. 移動について [自分で歩ける / 車いす利用 / 杖利用 / その他 ()] 4. 手の運動について① ボールを持てる / 持つには介助が必要 5. 手の運動について② ボールを打つことができる / 打つには介助が必要 6. 足の運動について ボールを蹴ることができる / 蹴るには介助が必要 7. 電動車いす乗車時の介助必要の有無 (有 / 無) 8. ルールの理解 簡単なルール説明であれば概ね理解できる 簡単な言葉での説明が必要 介助者がついて個別の説明が必要→(最適な説明方法をお教えてください)) 9. 介助者同伴の有無 (有 / 無) 介助者氏名() 介助者の競技参加 (有 / 無・どちらでも良い) 10. 軽スポーツ種目参加にあたり、配慮が必要な点、質問事項などがあればご記入ください。 ()			

FAXの場合 **0743-73-7781**
 郵送の場合 〒630-0201 生駒市小明町446-1

送付先
 株式会社エヌ・アイ・プランニング内
 奈良県障害者スポーツフェスティバル2016 担当 森下 宛
 TEL:0743-73-8877(平日10:00~17:00)