

第45回岡崎市障がい者スポーツ大会出場申込票

氏名			
住所			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
障がい種別 等級			

(1) 出場を希望する競技を選択してください。(2種目まで選択可能)

• 歩け歩け(徒競走)	• 玉入れ
• 車椅子競争	• 徒競走
• 魚釣り競技	• 大玉ころがし
• パン取り競争	• メドレーリレー

※「歩け歩け」は走ることが困難な人を対象とした徒競走です。
「歩け歩け」と「車椅子競争」以外の競技はどなたでも参加できます。

(2) 大会当日に付き添う方はいますか。

いる() ・ いない

(3) 配慮が必要なことがありましたら教えてください。

--

【注意事項】

- 当日は午前9時45分までに一般受付にお越しください。
- 必ず体育館シューズを持参ください。
- 弁当は各自で持参及び持ち帰りをお願いします。
- ゴミはお持ち帰りください。

【提出先】

岡崎市福祉部障がい福祉課

施策係

FAX番号 0564-25-7650

メール shogai@city.okazaki.lg.jp