2019度障害者スポーツ振興事業「地域における障がい者スポーツの振興事業」

三重県障がい者スポーツフェスティバル2019　参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 名前 |  | | | |
| 所属先  （団体・学校・職場・施設名等） |  | | | |
| 性別 | 男　 ・ 　女 | | 年齢 | 歳 |
| 付添者・保護者名 |  | | | |
| 住所  （日中連絡のつく　連絡先） | 〒 | | | |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | |
| メールアドレス： | | | |
| 障がいの有無 | 有　・　無 | 肢体 ・ 肢体（車いす） ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 知的  精神 ・　その他（　　 　 　） | | |
| 聴覚障がい者の方・・・　　手話通訳　 ・　 要約筆記　 を希望 | | | |
| 来場方法 | 自家用車　　　公共交通機関　　　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ※送迎バス（五十鈴川駅⇔体育館）　 　希望する　　・　　希望しない | | | |

【申込方法】

**郵送、FAX又はE-MAILにて**

**お申込みください。**

【申込締切】

令和元年11月8日（金）

【申込・問合せ先】

三重県障がい者スポーツフェスティバル実行委員会事務局

社会福祉法人三重県厚生事業団

三重県身体障害者総合福祉センター内

三重県障がい者スポーツ協会　 　森川・柳内・平野

〒514-0113　　津市一身田大古曽670-2

TEL　059-231-0800　　FAX　059-231-0801

E-MAIL: [sport@mie-reha.jp](mailto:sport@mie-reha.jp)

【申込・問合せ】

社会福祉法人三重県厚生事業団

三重県身体障害者総合福祉センター

障がい者スポーツ推進課

小西・柳内・伊藤・世古口

〒514-0113　三重県津市一身田大古曽670-2

TEL：059-231-0800　　FAX：059-231-0801

E-MAIL：[sport@mie-reha.jp](mailto:sport@mie-reha.jp)