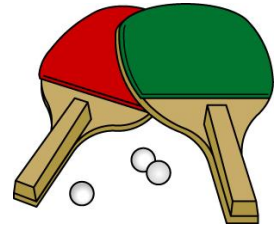


交流年忘れ卓球大会

- 1 期 日 平成25年12月15日(日)10:00~16:00
- 2 会 場 ふれあいスポーツ交流館
たつの市新宮町光都1丁目7番1号
- 3 主 催 西播磨総合リハビリテーションセンター ふれあいスポーツ交流館
光都卓球クラブ
- 4 対 象 身体障害児者(身体障害者手帳をお持ちの方)
知的障害児者(療育手帳をお持ちの方)
高齢者(原則として、65歳以上の方)
卓球大会の参加を通じて障害者との交流を希望する健常者
※ 詳細は、お問い合わせください。
- 5 競技方法 午前 個人リングリーグ戦方式
午後 個人トーナメント戦方式(午前のリングリーグ戦で振り分け)
- 6 参加費 1名500円
- 7 表 彰 優勝~3位までの方に記念品を授与する。
- 8 参加申込方法 別紙参加申込書に必要事項を記入し、郵送又はFAXで下記まで
申込んでください。
〒679-5165 たつの市新宮町光都1丁目3番1号
ふれあいスポーツ交流館
TEL0791-58-1313 FAX 0791-58-1323
- 9 申込締切り 平成25年12月1日(日)



交流年忘れ卓球大会 参加申込書

代表者名			
住所	〒		
電話番号		FAX	

クラブ名	氏名	障 害	障害名
	-----	有・無	
	-----	有・無	
	-----	有・無	
	-----	有・無	
	-----	有・無	
	-----	有・無	
	-----	有・無	
	-----	有・無	
	-----	有・無	

貸しラケット	本
--------	---

※ 記入上の注意

※ 障害者がある方は、障害名の記入もお願いします。

※ ラケットのレンタルを希望される方は「貸しラケット」欄に希望の本数を記入して下さい。

ただし、数に限りがございますので、ご了承ください。

◎記入後はFAXで郵送してください。(0791-58-1323)

◎郵送の場合は下記住所までお願いします。

〒679-5165 たつの市新宮町光都1丁目7番1号

ふれあいスポーツ交流館 担当 尾崎まで