

たつの市障害者レクリエーション・スポーツ交流事業実行委員会事務局行
FAX 0791-63-0863

たつの市制施行20周年記念事業 ユニバーサルスポーツフェス
座位バレーボール女子日本代表チームとの競技体験会 参加申込書

日 時	令和7年9月27日（土）雨天決行（気象警報発令時は11月29日（土）に延期） 受付9：00 開会式9：45 交流会10：00～12：00※ ※競技体験会はミニトークやデモンストレーションの後に実施します。
会 場	龍野体育館2階競技場
対 象 者	障害の有無にかかわらずどなたでも可（小学生以下は大人同伴）
定 員	30人
申 込 締 切 日	令和7年8月29日（金）
お 問 合 せ 先	たつの市福祉部地域福祉課 障害福祉係内 たつの市障害者レクリエーション・スポーツ交流事業実行委員会事務局 担当：前田 ^ゆ ・上原 〒679-4192 たつの市龍野町富永1005-1 TEL：0791-64-3204 FAX：0791-63-0863

本大会の実施に際して得た個人情報は、本大会の運営にのみ使用するものとし、それ以外の目的には一切使用しません。

フリガナ				年齢	性別
氏名					
電話番号	(日中ご連絡が取れる番号をご記入ください。)	E-mail			
住所	〒				

↓2人目以降の参加者を記入してください。

フリガナ	年齢	性別	フリガナ	年齢	性別
氏名			氏名		

座位バレーボール女子日本代表チームへの応援メッセージや質問をご記入ください。