

申込締切
※6月8日（金）必着

2018三重県ふれあいスポレク祭参加申込書

団体名 又は 市町名	(担当者名：)		
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
交通手段	1、貸切バス () 台 2、乗用車 () 台 3、マイクロバス () 台 4、車いす対応乗用車 () 台 5、公共交通機関利用 () 名 6、送迎バス (近鉄四日市駅西口ロータリー～四日市ドーム) (車いす使用者 _____ 名、その他 _____ 名)		

1. 参加者

- ① 身体障がいの方 _____ 名
② 知的障がいの方 _____ 名
③ 精神障がいの方 _____ 名
④ 付添いの方 _____ 名

障害者手帳を複数お持ちの方は、障がい種別を1つだけご記入ください。
又、障害者手帳をお持ちでない方は、その取得の対象に準ずる障がいにご記入ください。

合計 _____ 名

2. 玉入れ 参加者 _____ 名

3. パン食い競争 参加者 _____ 名 付添い者 _____ 名 合計 _____ 名

4. 作品展示 出展する・出展しない (どちらかに○をしてください)

展示販売 販売する・販売しない (どちらかに○をしてください)

※作品展示及び販売をされる場合は、別紙「作品展示及び販売申請書」に必要事項をご記入してください。

5. その他 (どちらかに○をしてください)

手話通訳 (要 ・ 否) 要約筆記 (要 ・ 否)

<事務局>

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

森川・世古口

TEL 059-231-0800

FAX 059-231-0801

申込締切
※6月8日（金）必着

作品展示及び販売申込書

団体名 又は 市町名	(担当者名 :)		
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
搬入予定日 (どちらかに○)	・6月22日(金)13:30~17:00 ・6月23日(土)8:30~10:00(開会式終了時まで)		

どちらかに○	品 名	点数	備考
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			

<事務局>

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

森川・世古口

TEL 059-231-0800

FAX 059-231-0801

申込締切
※6月8日（金）必着

送迎バス申込書（近鉄四日市駅西口ロータリー～四日市ドーム）

団体名 又は 市町名	(担当者名：)		
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

※送迎バスを希望の方は名前をご記入してください（付き添いや家族も含みます）

※送迎バス乗降場所（○をしてください）

近鉄四日市駅 ・ 四日市市総合会館 ・ JR四日市駅

	名前	車いす使用の有無		名前	車いす使用の有無
1		有 無	11		有 無
2		有 無	12		有 無
3		有 無	13		有 無
4		有 無	14		有 無
5		有 無	15		有 無
6		有 無	16		有 無
7		有 無	17		有 無
8		有 無	18		有 無
9		有 無	19		有 無
10		有 無	20		有 無

<事務局>

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

森川・世古口

TEL 059-231-0800

FAX 059-231-0801