



第1回 さくらピア

参加者募集!



ボッチャ大会

10月12日(日) 午後1時30分~4時

※受付 1時~

- ◆と ころ : さくらピア体育館
- ◆対 象 : 豊橋市在住、在勤、在学の小学生以上の方、どなたでも OK !
- ◆定 員 : 18 チーム (1 チーム 3 名、申込順)
- ◆講 師 : 吉田 卓さん (豊橋よしだ整体院代表) ほか
- ◆試合方法: 予選リーグ、決勝トーナメント (入賞チームに賞品あり!)
- ◆参 加 費 : 1 チーム 300 円
- ◆持 ち 物 : 体育館シューズ

※駐車場に限りがあります。
乗り合わせや公共交通機関でのご来場に協力お願いします。

◆申込み (9/5(金)9:00から受付開始) ◆

①電話 ②FAX ③さくらピア事務室へ提出
のいずれかでお願いします。

さくらピア (豊橋市障害者福祉会館)

〒440-0812 豊橋市東新町15番地 毎週金曜日更新!
TEL: (0532) 53-3153 FAX: (0532) 53-3200
E-mail: sakurapia@hosyoren.jp HP: http://hosyoren.jp/sakurapia/
開館: 午前9時~午後9時 休館: 月曜日、祝日 (月曜日が祝日の場合は翌日)

きりとり

記入および□にレ(チェック)を入れてください。受付開始は9月5日です。

ふりがな		代表者 連絡先		【TEL/FAX】	
チーム名				【携帯】	
	名前	年齢	種別 (あてはまるものに✓)		★写真の使用 (どちらかに○)
代表	1	ふりがな	☐ 一般 ☐ 身体(車いすあり・なし) ☐ 聴覚 ☐ 視覚 ☐ 知的 ☐ 精神 ☐ その他の障害()		○ ×
メンバー	2	ふりがな	☐ 一般 ☐ 身体(車いすあり・なし) ☐ 聴覚 ☐ 視覚 ☐ 知的 ☐ 精神 ☐ その他の障害()		○ ×
メンバー	3	ふりがな	☐ 一般 ☐ 身体(車いすあり・なし) ☐ 聴覚 ☐ 視覚 ☐ 知的 ☐ 精神 ☐ その他の障害()		○ ×
チーム紹介					
その他(配慮してほしいこと等があればご記入ください)					

※貸出希望: ☐ ランプス ※派遣希望: ☐ 手話通訳 ☐ 要約筆記

・ご記入いただいた個人情報は、大会の開催目的以外には使用いたしません。

・広報啓発活動の目的で、大会の様子を撮影、ホームページや各種メディア等に掲載することがあります。写真画像の使用の可否については、上記★欄にご記入ください。

・持ち物、貴重品の管理は各自の責任でお願いいたします。