

「第1回鳥取県障がい者スポーツフェスティバル」実施要項

1. 目的

誰でも気軽に参加し和気藹々と楽しめるスポーツを体験し、人と人との交流を深め、健常者・障がい者を問わずスポーツに親しむ機会とする。併せて健康の保持増進を図り、自立と社会参加を目指すことを目的とする。

2. 主催

鳥取県

一般社団法人 鳥取県障がい者スポーツ協会

3. 日時

平成24年10月28日(日) 10時～15時

4. 会場

鳥取県立倉吉体育文化会館

倉吉市山根529-2 電話(0858)26-4441

5. 競技種目

①卓球 ②卓球バレー ③フライングディスク ④ボッチャ

6. ニュースポーツ体験・交流コーナー

①ふうせんバレー ②スポーツチャンバラ ③羽根っ子 ④カローリング

7. 参加料

無料

8. 申込方法

別紙の申込用紙に記入の上、下記に申し込むこと。

9月28日(金) 必着

9. 表彰

1位～3位まで表彰する

10. 申込み・問い合わせ先

一般社団法人 鳥取県障がい者スポーツ協会

〒680-0846 鳥取県鳥取市扇町21 県民ふれあい会館3F

電話(0857)50-1071 FAX(0857)50-1072

スポーツフェスティバル競技種目参加申込書

卓球・卓球バレー・フライングディスク・ボッチャ

参加する種目に○印をしてください

(ふりがな) 氏名 (団体の場合は代表者)		年 令	
連絡先(住所)	〒		
電話番号(携帯)		性別	男・女
障がい名		車いす使用の有無	有・無

■ 参加者名簿

※団体で参加の場合は、参加者全員をご記入ください。

	氏名	年齢	障がい名	車いす使用の有無
1				有・無
2				有・無
3				有・無
4				有・無
5				有・無
6				有・無
7				有・無
8				有・無
9				有・無
10				有・無
11				有・無
12				有・無
13				有・無
14				有・無
15				有・無

ニュースポーツ体験会参加申込書

ふうせんバレー・スポーツチャンバラ・羽根っ子・カローリング

体験する種目に○印 複数申込可

(ふりがな) 氏名 (団体の場合は代表者)			年 令
連絡先(住所)	〒		
電話番号(携帯)		性別	男・女
障がい名		車いす使用の有無	有・無

■ 参加者名簿 ※団体で参加の場合は、参加者全員をご記入ください。

	氏名	年令	障がい名	車いす使用の有無
1				有・無
2				有・無
3				有・無
4				有・無
5				有・無
6				有・無
7				有・無
8				有・無
9				有・無
10				有・無
11				有・無
12				有・無
13				有・無
14				有・無
15				有・無

鳥取県立倉吉体育文化会館

会場レイアウト

