

「第2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25年10月26日(土) 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 (5) ふうせんバレーボール

6. ニュースポーツ体験・交流コーナー

(1) スポーツチャンバラ (2) 羽根っこ (3) ゴールボール
(4) フロッカー (5) スカットボール (6) パットゲームスター

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。
10月9日(水) 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
〒680-0906 鳥取県鳥取市港町8 旧鳥取港海友館
電話(0857)50-1071 FAX(0857)50-1072

第2回鳥取県障がい者スポーツフェスティバル個人参加申込書

- ①卓球 ②卓球バレー ③フライングディスク ④ふうせんバレー ⑤ボッチャ ⑥ゴールボール
 ⑦スポーツチャンバラ ⑧羽根っこ ⑨フロッカー ⑩スカットボール ⑪パットゲームスター

《参加を希望する種目の番号を参加希望種目欄にご記入ください》

(ふりがな) 代表者氏名		年 齢	
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

No.	氏名	年齢	性別	参加希望種目	障がい名	車いすの有無
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

第2回鳥取県障がい者スポーツフェスティバル団体参加申込書

卓球バレー フライングディスク ボッチャ ふうせんバレーボール
 参加する種目に○をつけてください。卓球は障がい者のみでチーム編成してください》

チーム名			
(ふりがな) 代表者氏名		年 齢	
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

	氏 名	年齢	性別	障 が い 名	車いすの有無
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

