

平成26年2月6日

各特別支援学校長 様  
各施設長 様

一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会  
会 長 福 留 史 朗  
(公 印 省 略)

第14回全国障害者スポーツ大会ソフトボール競技  
中国四国予選会鳥取県選抜チーム選手の募集について(案内)

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃、障がい者スポーツの振興につきましては、格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、表題の件、本年度は5月10日(土)～11日(日)に島根県浜田市で大会が開催されることになりました。つきましては、鳥取県として選抜チームを編成するにあたり、参加選手を募集いたします。

参加を希望される方は、3月7日(金)までに(必着)別紙申込書にてご回答いただきますようよろしくお願いいたします。(FAX可)

応募された方には、練習会(セレクションを兼ねる)に参加して、指導者によるチェックを受けていただきます。その結果により、大会当日のメンバー(ベンチ入り最高15人まで)を決定しますので事前にご了承ください。

練習会の日時及び会場は応募された方に追ってご連絡させていただきます。

【問い合わせ】

一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会  
電 話(0857)50-1071  
FAX (0857)50-1072  
担当：上田

## 第14回 全国障害者スポーツ大会 中国四国予選大会

### ソフトボール競技 鳥取県選抜チームメンバー

- 11月に長崎県で開かれる全国障害者スポーツ大会 ソフトボール競技における中国四国予選大会へ挑む鳥取県選抜チームメンバーを募集します。野球、ソフトボール経験の有無は問いません。
- 予選大会 日時、平成26年5月10日(土)～11日(日)  
場所、島根県立石見海浜公園 島根県浜田市国分町 1644-1
- 対象/平成26年4月1日現在、13歳以上で療育手帳をお持ちの方、あるいはその取得の対象に準ずる障がいのある方
- 募集期間/2月6日(木)～3月7日(金)
- 応募された方には、練習会(セレクションを兼ねる)に参加して、指導者によるチェックを受けていただきます。その結果により、構成メンバーを決定します。練習会の日時及び会場は応募された方に追ってご連絡します。

**申 問** 一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会  
☎0857-50-1071  
<http://ts-sawayaka.jp/>

**第14回全国障害者スポーツ大会ソフトボール競技  
中国四国予選会 鳥取県選抜チーム 練習会参加申込書**

ふりがな		性別	男・女	生年 月日	昭和 平成	平成26年4月1日 の年齢	年 月 日	歳
名前		身長		cm	足の サイズ		cm	
ソフトボール・野球経験の有無				練習会場までの交通手段				
有 ・ 無 (他 スポーツの経験があれば記入)								
住 所								
〒								
電 話 番 号								
	携 帯 電 話				固 定 電 話			
本人								
保護者								

※お寄せいただきました個人情報は、練習会の運営に関する目的のみ使用させていただきます。  
外部へ許可なく情報提供などはいたしません。

◆事前に、気になる点・不安なこと・体調面などについて何かございましたらご自由にご記入下さい。

《提出先・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  
TEL (0857) 50-1071  
FAX (0857) 50-1072