**申込締切**

**※5月30日（木）必着**

**2024三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**

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。

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

　　合計 　　　 　　名

２．**玉いれ**　　　 参加者 　　 名

３．**パン採り競争** 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　）

事務担当

【三重県障がい者スポーツ支援センター】

社会福祉法人三重県厚生事業団

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 　　田中・清水

〒514-0113　 津市一身田大古曽670-2

TEL　059-231-0800 ／ FAX　059-231-0801

事務担当

【三重県障がい者スポーツ支援センター】

社会福祉法人三重県厚生事業団

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 　　 ○○・○○

〒514-0113　 津市一身田大古曽670-2

TEL　059-231-0800 ／ FAX　059-231-0801

事務担当

【三重県障がい者スポーツ支援センター】

社会福祉法人三重県厚生事業団

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 　　 ○○・○○

〒514-0113　 津市一身田大古曽670-2

TEL　059-231-0800 ／ FAX　059-231-0801

**作品展示及び販売申込書**

**申込締切**

**※5月30日（木）必着**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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21日（金）13：30～17：00  ・6月22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 |  |  |  |

事務担当

【三重県障がい者スポーツ支援センター】

社会福祉法人三重県厚生事業団

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 　　田中・清水

〒514-0113　 津市一身田大古曽670-2

TEL　059-231-0800 ／ FAX　059-231-0801

**申込締切**

**※5月30日（木）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）**

１．送迎バス乗降場所（○をしてください）

　　　　近鉄四日市駅西口　・　四日市市総合会館　・　ＪＲ四日市駅

２．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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名  又は  市町名 | （担当者名：　　　　　　　　） | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **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 |

事務担当

【三重県障がい者スポーツ支援センター】

社会福祉法人三重県厚生事業団

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 　　田中・清水

〒514-0113　 津市一身田大古曽670-2

TEL　059-231-0800 ／ FAX　059-231-0801