

聴覚  
障害  
賞  
害

# 卓球 体験教室

卓球を楽しむ90分！

1/22(日)、29(日)  
10:00~11:30  
(受付：9:30~)

## 対象

聴覚障害の方等（小学生以上。卓球初心者・初級者）  
※自己管理ができる方 20名/回  
介助者と一緒に参加もできます（先着順）

参加できる日にお越し下さい

## 手話通訳付

講師は聴覚障害の方です



## 会場

大塚ろう学校

(豊島区巣鴨4丁目20-8)

駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用下さい。

## 持ち物

動きやすい服装  
室内用シューズ  
飲み物

## 申込方法

電話・インターネット・郵送  
詳しくは裏面で

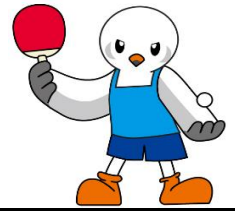


## 参加料

無料



# 卓球体験教室申込書



- ★【遵守事項】をお読みいただき下記項目をご記入の上、お申し込みください。
- ★ご希望の開催日に○印をつけてください。（複数申込み可能）
- ★申込書が不足する場合はコピーしてご使用ください。

ふりがな		男・女	開催日	1/22(日) 10:00~11:30	1/29(日) 10:00~11:30
参加者氏名		歳	締切日	1/5(木)	1/12(木)
住所	〒		車椅子	有〔 手動 / 電動 〕 ・ 無	
FAX			メールアドレス		
障害の種類	1.聴覚 2.その他〔 〕		人工内耳ですか	はい ・ いいえ	
障害名	★手帳記載事項をそのまま記入してください。				
普段の主なコミュニケーション	1.手話 2.筆談 3.口話 4.その他〔 〕				
緊急連絡先(介助者等)	ふりがな氏名	携帯電話			
		当日参加	有 ・ 無		
備考					

**【同意書】** ※18歳未満の参加者は保護者の同意が必要です。 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

卓球体験教室の申し込み、参加に同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ (続柄) \_\_\_\_\_

## 【遵守事項】

- 健康状態には十分に留意し、自身または保護者の責任において参加してください。
- 介助が必要な方は保護者や介助者等の付き添いをお願いいたします。
- 主催者側にて、参加者の傷害保険に加入いたします。
- 駐車場はございません。公共交通機関をご利用ください。  
お車をご利用の方は、近隣の時間貸し駐車場等をご利用ください。
- 参加をキャンセルされる方は、【申込み・問い合わせ先】にご連絡をお願いいたします。

## 【申込み方法】 上記の各締切日までにお申し込みください。

- ①電話
- ②インターネット（東京都スポーツ文化事業団ホームページ <http://www.tef.or.jp/school/>）
- ③郵送
- ④FAX

★参加が決定された方へ、詳しいご案内を体験教室の約1週間前までに郵送いたします。

## 【申込み・問い合わせ先】

公益財団法人東京都スポーツ文化事業団 都立学校活用促進担当  
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-17-1（東京体育館内）  
TEL 03-6804-5636（営業時間 平日 9:00~21:00/土日祝 9:00~17:00 休館日あり）  
FAX 03-5474-0145 ★休館日の詳細はホームページをご参照ください。

## 【個人情報の取り扱いについて】

お預かりした個人情報は、本事業の実施・運営に必要な範囲内で利用いたします。個人情報に関する各種問合せは当事業団ホームページ「個人情報の取り扱いについて」を参照ください。また、活動写真等をホームページや広報誌などの広報活動に使用することがあります。