

2015年度

障がい者陸上競技教室

～～～冬季時間の日程 決定！！～～～

11/7, 28, 12/12, 1/9, 11(祝),

2/6, 20, 3/5, 12 全9回 いずれも土曜日

※1/11のみ祝日です

◇◇◇参加対象◇◇◇身体または知的障がいをもつ小学生以上の方

ク ラ ス:①ビギナークラス:13:00～14:30

対象:小・中学生及び陸上競技初心者の方

②アスリートクラス:14:30～16:00

対象:高校生以上及び全国レベルの大会を目指す方

定 員:各クラス30名(申込み順)

参 加 費:各クラス 1回500円

場 所:町田市立陸上競技場

主 催:野津田公園指定管理者 スポーツパークパートナーズまちだ

NPO法人 関東身体障害者陸上競技協会

運営協力:東京都多摩障害者スポーツセンター

申 込:参加申込書にご記入後、下記問い合わせ先までFAX

または郵送、または持参。

<お問合せ先>

 **SPM** 町田市立野津田公園
スポーツパークパートナーズまちだ

〒195-0063 東京都町田市野津田町2035番地

TEL:042-736-3131 FAX:042-735-4512

2015年度 障がい者陸上競技教室 【冬季】 参加申込書

参加クラス	ビギナークラス	・	アスリートクラス
フリガナ			
氏名	性別 男 ・ 女		
生年月日 及び年齢	年	月	日生 (歳)
住所	〒		
	TEL () / FAX ()		
住所以外の 連絡先 PCアドレスなど	連絡先名称 (該当するものに○)	自宅 携帯 PC その他	
	電話番号・アドレス等		
競技区分 (いずれかを○で囲む)	A (車いすレーサー使用) ・ B (レーサー以外の車いす使用) ・ C (立位)		
車いす (レーサー) の貸出	希望する	・	希望しない
所属団体名			
障がい名	*手帳通りに、もしくは障がいを具体的にご記入ください。		
	都・道・府・県・市 第 号 種 級		
参加予定日 (該当する日を○で囲む)	11月7日, 28日, 12月12日, 1月9日, 11日 2月6日, 20日, 3月5日, 12日		
来場方法 (いずれかを○で囲む)	1、自家用車使用 2、公共交通機関利用 (電車及びバス等) 3、その他 ()		
その他	その他ご要望、ご質問等ございましたらご自由にお書きください。 (参加希望種目など)		

*立位競技者は区分Cに○をつけてください。

*ご記入していただいた個人情報は、取扱に十分注意し、本事業実施に関する範囲内で使用させていただきます。

【申込方法】参加申込書にご記入の上、下記宛先までFAXまたは郵送、またはご持参していただきますよう、よろしくお願ひします。

【問い合わせ先】

スポーツパークパートナーズまちだ 野津田公園管理事務所

〒195-0063 東京都町田市野津田町2035

TEL : 042-736-3131 FAX : 042-735-4512