



第2回 さくらピア

参加者募集!



ボッチャ大会

2月15日(日) 午後1時30分~4時

※受付 1時~

- ◆と ころ : さくらピア体育館
- ◆対 象 : 豊橋市在住、在勤、在学の小学生以上の方、どなたでも OK !
- ◆定 員 : 15 チーム (1 チーム 3 名、申込順) ◆参 加 費 : 1 チーム 300 円
- ◆講 師 : 吉田 卓さん (豊橋よしだ整体院代表) ほか ◆持 ち 物 : 体育館シューズ
- ◆試合方法: 予選リーグ、決勝トーナメント (入賞チームに賞品あり!)

※駐車場に限りがあります。
乗り合わせや公共交通機関でのご来場に協力お願いします。

◆申込み (1/6(火)9:00から受付開始) ◆

①電話 ②FAX ③さくらピア事務室へ提出
のいずれかでお願いします。

さくらピア (豊橋市障害者福祉会館)

〒440-0812 豊橋市東新町15番地 毎週金曜日更新!
TEL: (0532) 53-3153 FAX: (0532) 53-3200
E-mail: sakurapia@hosityoren.jp HP: http://hosityoren.jp/sakurapia/
開館: 午前9時~午後9時 休館: 月曜日、祝日 (月曜日が祝日の場合は翌日)

きりとり

記入および□にレ(チェック)を入れてください。受付開始は1月6日です。

ふりがな				代表者 連絡先	【TEL/FAX】 【携帯】
チーム名					
	名前	年齢	種別 (あてはまるものに✓)	★写真の使用 (どちらかに○)	
代表	1	ふりがな	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 身体(車いすあり・なし) <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他の障害()	○	×
メンバー	2	ふりがな	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 身体(車いすあり・なし) <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他の障害()	○	×
メンバー	3	ふりがな	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 身体(車いすあり・なし) <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他の障害()	○	×
チーム紹介					
その他(配慮してほしいこと等があればご記入ください)					
※貸出希望: <input type="checkbox"/> ランプス ※派遣希望: <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記					

・ご記入いただいた個人情報は、大会の開催目的以外には使用いたしません。

・広報啓発活動の目的で、大会の様子を撮影、ホームページや各種メディア等に掲載することがあります。写真画像の使用の可否については、上記★欄にご記入ください。

・持ち物、貴重品の管理は各自の責任でお願いいたします。