

平成 30 年 11 月 8 日

兵庫県知的障害者施設協会
加盟事業所 各位

兵庫県知的障害者施設協会
会 長 松端 信茂
支援スタッフ委員長 關戸 伸晃

綱引き大会の開催について（ご案内）

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は兵庫県知的障害者施設協会並びに支援スタッフ委員会の活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成 30 年度支援スタッフ委員会の事業として、昨年に引き続き綱引き大会を開催致します。昨年の大会におきましては、兵庫県スポーツ交流館の後援も得て、80 名を越えるご参加を得て、盛大に実施する事が出来ました。

今年度も、綱引きを通じた親睦の輪が広がることを願い、下記の通り開催させていただきます。

時節柄誠にご多忙のこととは存じますが、主旨をご理解いただき、大会への参加のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

綱引き大会	兵庫県知的障害者施設協会支援スタッフ委員会主催
開催日時	平成 30 年 12 月 5 日（水） 13:00～15:30 ※参加チーム数により、終了時間は早まる可能性があります。
開催場所	兵庫県立障害者スポーツ交流館 〒651-2181 神戸市西区曙町 1070 (☎) 078-927-2727 ※ 詳細はホームページ等でお調べ下さい。
参加費	1 チーム 500 円
競技方法	利用者 5 名 職員 1 名を 1 チームとし、対戦します。 その他、詳細は別紙開催要項をご確認ください
申し込み	別紙申し込み用紙にご記入の上、平成 30 年 11 月 30 日までに下記までお申し込みください ドリーム甲子園 關戸 FAX (0798) 42-6511
その他	1. 当日は行事保険を主催者側でかけます。 2. 駐車場の数に限りがありますので、極力乗り合わせの上ご参加ください。 駐車場について、台数の把握の為、別紙申込書にご記入ください 3. 当日は運動しやすい服装、体育館シューズ（滑りにくいもの）でご参加下さい。 4. 今回は参加賞を用意しております。 5. 昨年に引き続き、兵庫県立スポーツ交流館が後援して頂けることとなりました。大会の様子はHP等で掲載されます。写真撮影を随時行いますが、ホームページその他への掲載についても申し込み用紙にご記入下さい

お問い合わせ … 0798-42-6510 ドリーム甲子園 關戸^{せき}までお願いします

《送信先》 ドリーム甲子園 ^{せきど} 關戸伸晃 宛

F A X 0798-42-6511 (送り状は不要)

平成 30 年度 綱引き大会参加申し込み

施設名		TEL	
-----	--	-----	--

[チーム名] _____

	出場者名	性別	生年月日
職 員			
職 員補			
利用者 1			
利用者 2			
利用者 3			
利用者 4			
利用者 5			
利用者補			
利用者補			
※駐車場使用 (希望) 普通車 台 マイクロバス 台 駐車場の関係により、極力普通車で乗り合わせください。 ※写真撮影について、HPへの掲載を … 了解する 了解できない			

※ 1施設より複数チーム参加される場合は、この用紙をコピーして下さい。

※ 各施設、職員1名、利用者5名以上でお申し込みください。