

埼玉県パラスポーツ大会「令和5年度彩の国ふれあいピック秋季大会」 申込団体(取りまとめ団体) 確認用資料

実施要項及び参加申込書等の電子データは、埼玉県障害者スポーツ協会ホームページからダウンロード可能です。 ホームページ <https://sainokuni-sasa.or.jp>

1、参加申込み手続き

(1)申込み

参加者	申込団体 (取りまとめ団体)	事務局
6月27日(火)~7月18日(火) 参加申込書(様式1)		7月25日(火)必着 参加申込書(様式1または3) 団体総括表(様式2)
特別支援学校・学級等 在籍者	→ 各学校	→
障害福祉サービス 事業所等利用者	→ 各事業所(法人)等	→
個人	→ お住いの 各市町村担当課	→
	→ 埼玉県障害者交流センター スポーツ指導担当	→
		埼玉県障害者 スポーツ協会

※ 学校・事業所等での取りまとめ

参加者から各団体への提出期限は、各団体で設定可能です。

各団体での取りまとめが難しい場合は、「個人」として、各市町村担当課 または 埼玉県障害者交流センター に参加申込書を提出してください。

(2)申込み後

7月下旬まで： 参加申込書類 内容確認(確認が必要な場合のみ)

9月上旬 ： 体験教室参加可否の通知、当日の案内(詳細な時間等)

事務局	申込団体 (取りまとめ団体)	参加者
埼玉県障害者 スポーツ協会	→ 各学校	→ 特別支援学校・学級等 在籍者
	→ 各事業所(法人)等	→ 障害福祉サービス 事業所等利用者
	→ お住いの 各市町村担当課 (埼玉県障害者交流センター 申込み分を含む)	→ 個人

2、提出書類について

- ① 参加申込書(様式1)
選手から提出された申込書のコピーを所属団体の控えとし、原本を提出してください。

※学校・施設単位で取りまとめて申込みをする場合
参加申込書(様式1)に代えて、【学校・施設用】参加申込書(様式3)を使用することができます。
- ② 団体総括表(様式2)
申込を受けた団体(取りまとめ団体)で作成してください。

◆団体総括表の作成について

- (1)団体名 市町村担当課、事業所、学校名を記入してください。
- (2)連絡先 申込に関する連絡責任者の氏名等を記入してください。
- (3)申込者数 選手は参加申込書(様式1または3)提出人数を記入してください。
- (4)交通手段 利用見込み数をご記入ください。
- (5)団体引率者の有無 今後の参考のために、有無をご記入ください。

3、申込書類提出期限について

申込を受けた団体(市町村担当課、学校、施設)から埼玉県障害者スポーツ協会への申込期限は、**令和5年7月25日(火)必着**です。郵送またはEメールで提出してください(FAX 不可)

4、参加申込書の確認について

参加申込者から提出された参加申込書(様式1)は、記入漏れ、記入誤りがないことを確認し、不備がある場合は申込者に確認し、記入内容を補正してください。

①団体名

市町村、学校、施設名が記入されているか確認してください。

②氏名

選手氏名(ふりがな)を記入してください。

記入された氏名等が読みにくい場合は、補正してください。

③年齢

いずれか一つにチェックがあるか確認してください。

④住所

現在の住所(住民票のあるところ)を記入されているか確認してください。

⑤連絡先

ご本人の電話番号等連絡先を記入してください。その他連絡先は、ご本人と連絡が取れない際に、連絡のつく連絡先をご記入ください。

施設に入所・通所している方、学校に通学している方は、団体名をご記入ください。

⑥障害(複数選択可)

「肢体不自由」「視覚」「聴覚・平衡、音声・言語、そしゃく機能」「内部」「知的」「精神」のいずれか一つ以上にチェックがあるか確認してください。

⑦使用する補装具(複数選択可)

補装具を使用する場合、「車いす(手動)」「電動車いす」「杖」「義肢・装具」「その他」のいずれか一つ以上にチェックがあるか確認してください。その他の場合、()内に詳細を記入。

⑧特記事項

該当する内容にチェックがあるか確認してください。

競技・種目事前申込み

⑨体験教室

1人2教室まで申込みが可能です。

各希望欄は、いずれか一つの競技種目にチェックがあるか確認してください。

⑩体験コーナー(複数選択可)

現時点で体験したい競技・種目にチェックがあるか確認してください。(当日、追加・変更可)

※体験コーナーのみの申込みも可能です。

アンケート

今後の参考にさせていただくため、ご協力をお願いします。

参加者が記入していない場合は、未記入のまま構いません。

申込み・問合せ先

一般社団法人 埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-8522 さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内

TEL:048-822-1120 FAX:048-822-1121

Eメール 2004@sainokuni-sasa.or.jp