調布市制施行66周年

障がいのある人もない人もみんなで楽しもう！

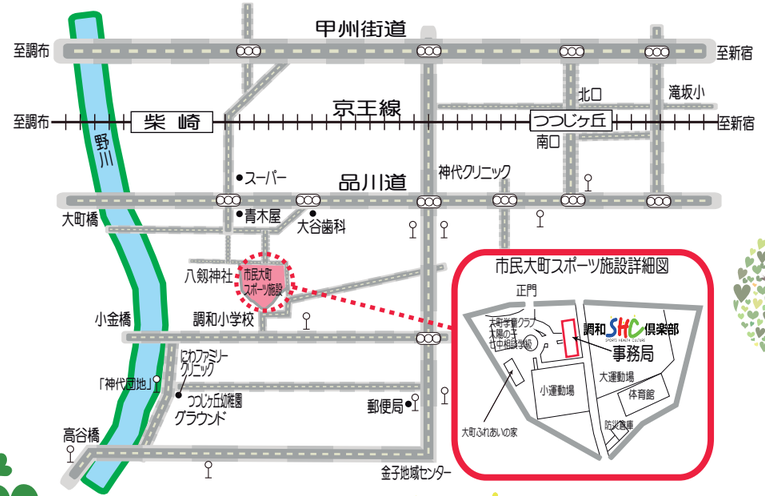
ドッヂビー　交流会　卓球バレー

日　時：平成 27 年 11 月 29 日（日）
　　13：00 ～ 16：00（12 時 30 分から受付をします。）
場　所：市民大町スポーツ施設 体育館
内　容：**ドッヂビーターゲット ・ 四面卓球バレー**

9 枚のパネルに
ドッヂビーを
投げて合計得点を
競います。

卓球台のまわりに
座りボールを
ラケットで
打ち合います。

持ち物：運動のできる服装・体育館用の靴・飲み物
募　集：障がいのある人・高齢者・親子・子ども・他どなたでも 48 名 先着順
　　（3 名 1 組　16 チーム）個々の参加も可
申込方法：申込書に記入のうえ、FAX または郵送（調和 SHC 倶楽部 宛）
　　〒182-0007 東京都調布市菊野台 3-27-40 電話&FAX 042(498)8828
申込締切：平成 27 年 11 月 27 日（金）
主　催：調布市・NPO 法人 調和 SHC 倶楽部
協　力：公益社団法人東京都障害者スポーツ協会・調布市スポーツ推進委員会



問合せ先
調和 SHC 倶楽部 事務局
電話 &FAX 042（498）8828
10：00 ～ 16：00 月定休

調和SHC倶楽部
SPORTS HEALTH CULTURE

切り取り線

交流会 参加申込書

ふりがな
①氏名　　男 ・ 女　年齢　　才

障害の有無についてご記入ください。　（　有 ・ 無　）
有の場合、下記いずれかに○をつけてください。
（　）肢体不自由 → （　）立位上肢　（　）立位下肢　（　）車椅子
（　）視覚障害 → （　）全盲　（　）弱視
（　）聴覚障害 → （　）手話通訳
（　）内部障害
（　）知的障害
（　）精神障害

住所

電話　（携帯でも可）

※ご家族・ご友人など複数名でのご参加の場合、下記に氏名をご記入ください。

ふりがな
②氏名　　男 ・ 女　年齢　　才

障害の有無についてご記入ください。　（　有 ・ 無　）
有の場合、下記いずれかに○をつけてください。
（　）肢体不自由 → （　）立位上肢　（　）立位下肢　（　）車椅子
（　）視覚障害 → （　）全盲　（　）弱視
（　）聴覚障害 → （　）手話通訳
（　）内部障害
（　）知的障害
（　）精神障害

ふりがな
③氏名　　男 ・ 女　年齢　　才

障害の有無についてご記入ください。　（　有 ・ 無　）
有の場合、下記いずれかに○をつけてください。
（　）肢体不自由 → （　）立位上肢　（　）立位下肢　（　）車椅子
（　）視覚障害 → （　）全盲　（　）弱視
（　）聴覚障害 → （　）手話通訳
（　）内部障害
（　）知的障害
（　）精神障害

その他・注意事項　体育館内にはドッチビーターゲットと四面卓球バレー台を設置します。特に、四面卓球バレーにおいては静寂が保たれる環境ではないことをご了承ください。

※お一人で参加の場合は①欄にご記入ください。その際、チーム構成は主催者側で行います。
ご希望などがあればお書きください。

切り取り線