

平成29年度

# 川崎市身体障害者グラウンドゴルフ大会

## ○ ● 参加者募集 ● ○

**目 的** この大会は、市内の障害者がグラウンドゴルフ大会を通じて、障害者スポーツの普及・振興を図り、障害者スポーツへの関心と参加意識を高めることや障害者同士の親善を図ることを目的として開催します。

**主 催** 川崎市障害者スポーツ協会  
公益財団法人 川崎市身体障害者協会  
川崎市

**所 管** レクリエーション・文化委員会

**日 時** 平成29年9月9日(土) 午前10時00分から午後3時00分

**受 付** 午前9時20分から午前9時50分まで

**会 場** 川崎市民広場(川崎市川崎区富士見町2丁目)

**募集人員** 50名(先着順で受け付けます。定員になり次第締め切ります。)

**参加費** 無料(食事は各自で用意してください。)

**参加条件** 川崎市内在住の身体障害者手帳を所持する方等  
(介助者の必要な方は、必ずつけてください。)

**申し込み** 各個人で平成29年8月28日(月)までに、別紙申込書を郵便またはFAXにて必要事項を記入し送付してください。当日申し込みはできませんので、必ず申し込み期間内に手続きしてください。

**表 彰** 個人戦上位者にトロフィー、チーム戦上位チームのメンバーにメダルを授与。

**そ の 他** 天候状況(雨、台風等)により実施があやぶまれる場合には中止する場合がございます。その際には午前8時までに電話にてご連絡いたします。

受付時間に遅れた方は、失格とします。

運動できる服装・履き物、また気候に合った服装でご参加ください。

競技中に事故が発生した場合の治療費は、原則として競技者の負担とします。

また、有料駐車場利用時の利用料金についても自己負担となります。

**問 合 先** 川崎市障害者スポーツ協会

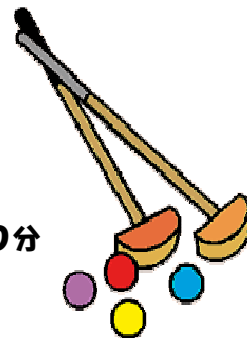
(公益財団法人川崎市身体障害者協会内)

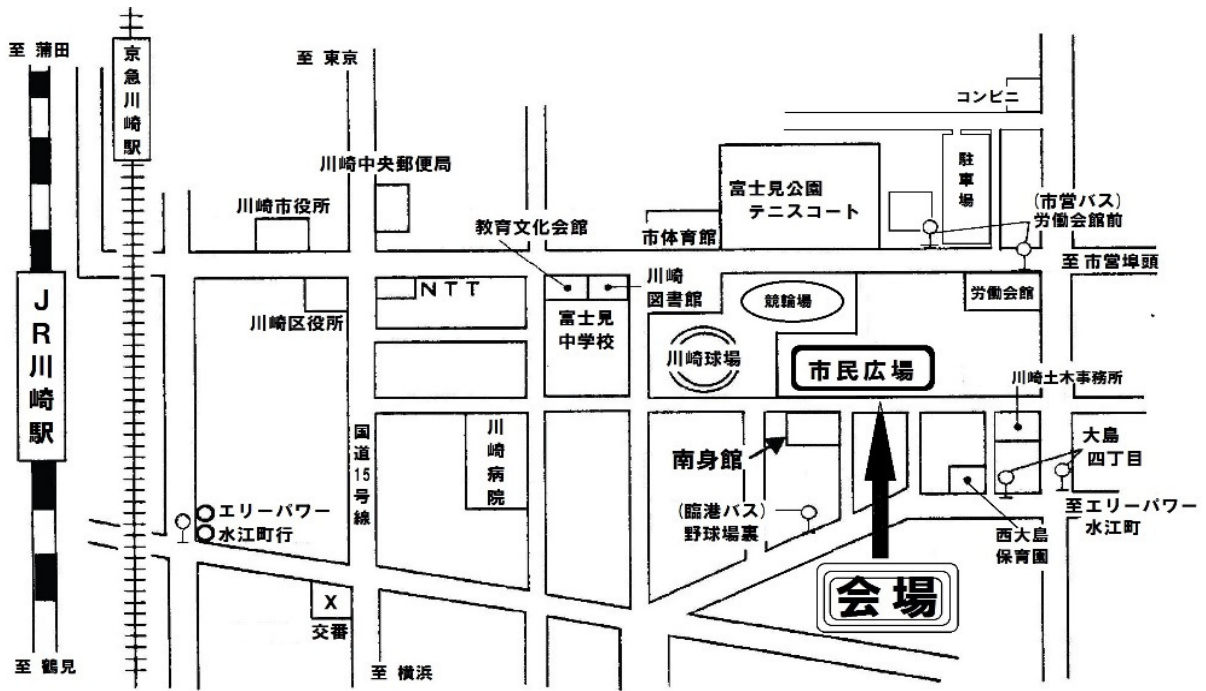
〒210-0834 川崎市川崎区大島1-8-6

電話 245-8041

FAX 246-6943

担当 森田





## グラウンドゴルフ大会参加申込書

平成 年 月 日

フリガナ

参加者名

〒 住所

電話番号

FAX

障害名

年齢

歳

障害区分に○をつけてください

上肢・下肢・片マヒ・車いす・視力・聴力・内部・知的・精神

手話

要・不要

要約筆記

要・不要 (○をつけてください)