

第10回福岡県ろうあ者スポーツ交流会

1. 開催日 2017年1月29日(日) 9時～16時30分
(詳細別紙参照)
2. 内容 ソフトバレーボール
3. 場所 クローバープラザ 体育館
4. 参加費 1,000円(保険料含む)
5. 持参するもの ①運動靴(上履き) ②昼食・飲み物 ③健康保険証
④福岡県障害者医療証(ろう者のみ) ⑤タオルなど
6. 申込締切 2016年12月2日(金) 午後5時まで 必着
7. 申込方法 ①申し込み条件を確認のうえ、別紙申込書にご記入の上、下記まで申し込みください。
②申込み受付期間は2016年11月2日(水) 午前10時～12月2日(金) 午後5時までとし、先着順とします。
申込み定員は28チームに到達した時点で申込みを締め切らせていただきます。
③定員に満たない場合は、福岡市、北九州市の各区から補欠チームとして1チーム申込みことができます。
申込み締切後28チームに満たない場合は、補欠チームより先着順で参加が認められます。
ただし、受付期間内に定員に達した場合は、補欠チームは参加できませんので、ご了承ください。
※抽選会・競技説明会は、参加決定後通知します。
《申込・問合せ先》
社会福祉法人福岡県聴覚障害者協会 体育部(担当職員:深牧)
TEL/092-582-2414 FAX/092-582-2419
8. その他 ①参加費支払い方法については、参加決定後にご連絡いたします。
②6名～10名を1チームとし、チーム内に聴覚障害者が2名以上及び女性または年齢65歳以上の男性1名が参戦していること。
③キャンセル等については、2017年1月6日(金) 午後5時までに県聴協へご連絡ください。
④選手変更の場合は、保険加入がありませんのでご注意ください。
⑤駐車場は、満車となり停められないことがありますので、できる限り公共交通機関のご利用をお願いいたします。
⑥応援者の事前申し込みは不要です。
⑦参加するチームは、できるだけ閉会式まで残ってください。