

第26回 大阪府障がい者スポーツ大会 パラスポーツ指導員「ボランティア」募集

日ごろから、パラスポーツの普及・振興にご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、当協会では、標記大会の運営にご協力いただける競技補助員等を募集しております。ご協力お願いいたします。

【日程・実施競技等】

日 程	実施競技	場 所	大会時間	集合時間	人数	内容
① 5月10日(日)	陸上競技	万博記念競技場	8:30~16:30	8:30	10	競技補助(スロム・音競走等)
② 5月16日(土)	水 泳	東和薬品 RACTABドーム	9:00~14:00	8:30	10	入退水介助・招集等
③ 5月17日(日)	ボッチャ	ファイブスタジアム 大阪	9:15~16:00	8:45	10	線審・計時等
④ 5月24日(日)	フライングディスク	ファイブスタジアム 大阪	9:15~16:00	9:00	5	サイト・本部補助等
⑤ 5月30日(土)	卓球 サウトテーブルテニス	東和薬品 RACTABドーム	9:00~16:00	8:30	5	本部補助等

◇謝金：1競技 1,000円 ◇昼食：あり(競技により軽食になる場合があります)

【対 象】(公財)日本パラスポーツ協会公認 パラスポーツ指導員

【申 込】4月4日(土)締切

○下記の申込書①~③を記入(入力)のうえ、持参または郵送・FAX・メール・Googleフォーム→
からお申込みください。※申込者全員に参加決定等お知らせメールまたは電話等で連絡いたします。

○4月12日(日)までに連絡がない場合、お手数ですが電話あるいはFAXでご連絡をお願いいたします。

【問合先】大阪府障がい者スポーツ協会 〒590-0137 堺市南区城山台5丁1番2号(ファイブスタジアム 大阪)内
TEL:072-296-6311 FAX:072-296-6313 メール:info@osad.jp

○参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。
○午前7時の時点で大阪府に暴風警報または特別警報が発令された場合は中止とします。当日当協会HPをご確認ください。
○申込書に記入いただいた個人情報は、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業への参加調整事務処理以外の目的には使用いたしません。
また、主催者が撮影した写真・映像等は、活動報告等の目的において、当協会のホームページや機関紙等へ写真を掲載することがあります。

----- 切り取り ※ FAXの方は、切り取らずそのまま送信してください。 -----

令和8年 月 日

第26回 大阪府障がい者スポーツ大会 パラスポーツ指導員「ボランティア」 申込書

② ふりがな		③ 年 齢	歳	④ パラスポーツ 指導員	初級・中級・上級 他()
① 名 前				→いずれかに○	
⑤-1障がいの有無(↓いずれかに○)		⑤-2配慮の必要な方は、その状況をお知らせください。			
有(障がい名) ・ 無					
⑥ 住 所	〒 - - - - -				
⑦ TEL	-	-	⑧ FAX	-	-
⑨ メール アドレス	※大文字・小文字など、はっきりご記入ください。(スマートフォン・携帯・パソコン) ←いずれかに○				メール登録しない <input type="checkbox"/> ←☑チェック
⑩ 参加希望 競技 ※()に○	() ① 5月10日(日) 陸上競技	() ② 5月16日(土) 水泳	※入退水介助可または経験あり() ←該当する場合○		
	() ③ 5月17日(日) ボッチャ	() ④ 5月24日(日) フライングディスク	() ⑤ 5月30日(土) 卓球・サウトテーブルテニス		
⑪ 備 考					
⑫ 確認事項	info@osad.jp からメールが届きます。受信許可登録をお願いします。			了承しました <input type="checkbox"/> ←☑チェック	
⑬ 確認事項	申込者全員に参加決定等お知らせメールまたは電話等で連絡いたします 4月12日(日)までに連絡がない場合、お手数ですが電話あるいはFAXでご 連絡をお願いいたします※メール不可			了承しました <input type="checkbox"/> ←☑チェック	

【送付先 FAX:072-296-6313 誤送信注意!】大阪府障がい者スポーツ協会

Googleフォームからもお申込みいただけます→

