

ふれあいスポーツ交流館杯

# 卓球大会



日時

8月26日（日）

時間

10:00～16:00

対象

障害児・者、中高齢者、健常者

参加費

1チーム 1500円

定員

30チーム（1チーム 3名）

**優勝目指して頑張ろう！！**

※切日は8月12日（日） 当日消印有効

※申込方法は、申込用紙に必要事項を記入し、下記まで郵送又はFAXでお申込ください。（申込用紙はHPでダウンロードできます）

※定員オーバーした場合、障害者優先で先着順とさせていただきますので、ご了承下さい。

## 【連絡先】

〒679-5165

たつの市新宮町光都1-7-1

TEL 0791-58-1313

FAX 0791-58-1323

西播磨総合リハビリテーションセンター  
ふれあいスポーツ交流館



## 2018 ふれあいスポーツ交流館杯 卓球大会 参加申込書

団体・施設・学校名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

〒

連絡先住所 \_\_\_\_\_

TEL

FAX

監督 \_\_\_\_\_ コーチ \_\_\_\_\_

チーム名 \_\_\_\_\_

	氏 名	性別	障 害 名	備 考
1				
2				
③			健 常 者	
補				

チーム名 \_\_\_\_\_

1				
2				
③			健 常 者	
補				

※1 チームメンバーの3番には必ず健常者の氏名を記入ください。

※2 高齢者（原則、満65歳以上）のチームは3名とも高齢者でも可とします。

参加費 1,500 円 × チーム = \_\_\_\_\_ 円

合計 = \_\_\_\_\_ 円