ふれあい卓球大会

日　時　　令和9年2月14日（日）　10:00～16:00（受付9:15～）

場　所　　ふれあいスポーツ交流館　アリーナ

対　象　　障害児・者、中高齢者、健常者（参加者との交流を希望される方）

定　員　　一般クラス40名、交流クラス24名

競技方法　２クラスの個人戦を実施します。
交流クラス：初心者及び交流を主とする選手
一般クラス：競技レベルが中級以上の選手



参加費　　５００円

申込方法　申込用紙に必要事項を記入し、下記までお申込ください。

締　切　　令和9年2月1日（月）

ご注意　　①定員を超える応募があった場合は、障害者優先で
先着順とさせて頂きますのでご了承ください。
締切後、参加不可の方には連絡をいたします。

②競技審判は原則相互審判で行います。
ご協力いただきますようお願いいたします。

③スポーツ活動中の怪我や事故の備えとして、スポーツ保険への加入を推奨します。
大会中の事故については応急処置のみ主催者側が行いますが、その後の責任は負いかねますので、ご了承下さい。

お申し込み・問合せ先

〒６７９－５１６５　たつの市新宮町光都１－７－１

兵庫県立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

ＴＥＬ　０７９１－５８－１３１３
ＦＡＸ　０７９１－５８－１３２３

ホームページ

令和8年度　ふれあい卓球大会　（個人戦）
参　加　申　込　書

団体名		代表者名	
連絡先	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	当日連絡先		

1）申込書１枚につき、５名まで申し込むことが出来ます。
2）定員を超える申し込みがあった場合は、受付番号順に障害者優先で先着順となります。

※分からない場合は記入不要です

	ふりがな 氏　名	性別	年齢	障害	付添者	参加クラス 〇を付けてください	組合せ時の参考とします。競技レベルをお教えください。
1		男・女		無・有 障害名をお書きください	無・有 氏名（フルネーム）	一般・交流	高い ◀⟷▶ 低い A・B・C
2		男・女		無・有 障害名をお書きください	無・有 氏名（フルネーム）	一般・交流	高い ◀⟷▶ 低い A・B・C
3		男・女		無・有 障害名をお書きください	無・有 氏名（フルネーム）	一般・交流	高い ◀⟷▶ 低い A・B・C
4		男・女		無・有 障害名をお書きください	無・有 氏名（フルネーム）	一般・交流	高い ◀⟷▶ 低い A・B・C
5		男・女		無・有 障害名をお書きください	無・有 氏名（フルネーム）	一般・交流	高い ◀⟷▶ 低い A・B・C

参加費	500円×（　　）名＝（　　）円

領収書	□団体名でまとめて発行　　□選手個人名で人数分発行 □その他（　　）

受付日　令和　年　月　日	受付番号
受付者（　　）	