

ふれあい卓球大会

- 日時 令和8年2月15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 40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8年2月2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いただ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。

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7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できます。
 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

No.	ふりがな 氏名	性別	年齢	障害	付添者	参加クラス ○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 お教えてください。
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	<input type="checkbox"/> 団体名でまとめて発行 <input type="checkbox"/> 選手個人名で人数分発行 <input type="checkbox"/> その他 ()
-----	---

受付日 令和 年 月 日	受付番号
受付者 ()	