



ユニバーサルスポーツ 体験交流会

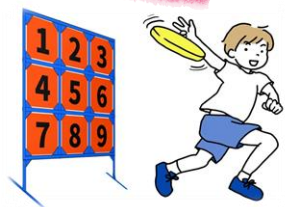
お子さんからお年寄り、車いすをご利用の方まで、気軽に楽しめるレクリエーションとユニバーサルスポーツを通じて交流をするイベントです!是非ご参加ください!



- ☆対象 度会町在住の方
度会町に通勤・通学している方
- ☆実施日 令和6年11月9日(土)
- ☆時間 13:30~15:00 ◇受付:13:00~
- ☆会場 度会町民体育館(度会町棚橋300番地)
- ☆定員 30名 ※先着順
- ☆申込締切 令和6年10月23日(水)
- ☆持ち物 体育館シューズ、水分、タオル
- ☆備考 ・付き添いが必要な方は、付き添いの方と同伴でお願いします。
・参加者(付き添いの方含む)の方全員に社協の行事傷害補償に加入していただきます。(保険料は社協負担で、当日の事故によるケガの補償をします。行事傷害補償以外の当日の事故やケガの責任は負いませんのでご了承ください。)

ご参加ください

ボッチャやフライングディスクをします!ルールも分かりやすく、楽しめるスポーツやレクリエーションです♪



申込方法

参加申込用紙を記入し、度会町社会福祉協議会までご持参ください。
電話、FAX、メール、QRコード(Googleフォーム)でもお申込みできます。

《度会町社会福祉協議会》 担当:事務局 中津

○住所:〒516-2103 度会町棚橋1202(度会町地域福祉センター内)

○TEL:0596-62-1117 ○FAX:0596-62-1738

○メールアドレス:w-shakyo@amigo2.ne.jp



QRコード

ユニバーサルスポーツ体験交流会【令和6年11月9日(土)実施】参加申込用紙

住所	〒516-		
氏名・性別・生年月日	年 月 日	生まれ	男性/女性/その他 ※いずれかに○をつけてください
〃	年 月 日	生まれ	男性/女性/その他 ※いずれかに○をつけてください
〃	年 月 日	生まれ	男性/女性/その他 ※いずれかに○をつけてください
〃	年 月 日	生まれ	男性/女性/その他 ※いずれかに○をつけてください
電話番号	()		

※ご家族で参加される場合、参加される方全員のご氏名・性別・生年月日をご記入ください。

【申込書提出先:度会町社会福祉協議会事務局(住所:度会町棚橋1202 ※度会町保健センター前の建物)】