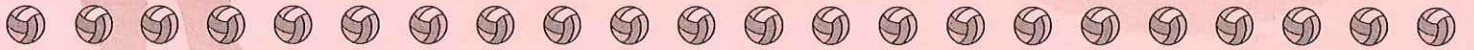


ソフトバレーボール ふれあい交流会 (スポーツふれあい交流会)のご案内

令和元年 第1回

参加無料

大阪府では、今年もソフトバレーボール交流会を実施いたします。ソフトバレーボールで体を動かしてチームワークを発揮し、みんなで楽しみませんか。初心者チームから、腕に自信のあるチームまで、皆様のご参加をお待ちしております。



- 内容** ソフトバレーボール交流会(6人制)。3ブロックに分かれて交流試合を行い、各ブロックごとに1位、2位のチームには表彰状とメダルを授与します。ブロックの割り振りは当日受付時に抽選で決定します。1チーム6人に満たないチームでの参加、個人参加もできます。ただし、6人に満たないチームは混成チームを編成し「オープン参加」となりますので、表彰の対象外になります。
- 日時** 令和元年11月22日(金)10:00~16:00(受付9:15~)
- 場所** エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館 第1競技場)(大阪市浪速区難波中3-4-36)(最寄り駅は地下鉄各線なんば駅5番出口から約350m、他)
- 定員** 応募者多数の場合は抽選となります。
- 対象者** 日本精神保健福祉連盟の「精神障害者バレーボール競技マニュアル(H21)」に準ずる。(詳細下記のとおり)



- 令和元年4月1日現在、13歳以上の精神障がい者。
- 精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けた者。
あるいはその取得の対象に準ずる障がいのある者(チーム内8割以上の手帳所持が望ましい)。
- 大阪府に現住所を有する者。ただし府内の施設や学校等に入所及び通所している者は参加可能。
- チームは男女混合とする。また試合中は少なくとも1名以上の女性プレーヤーが出場していなければならない。
- 交流会特別ルール:スタッフの出場も可。ただし、試合中は少なくとも4名以上の精神障がい者選手が出場していること。

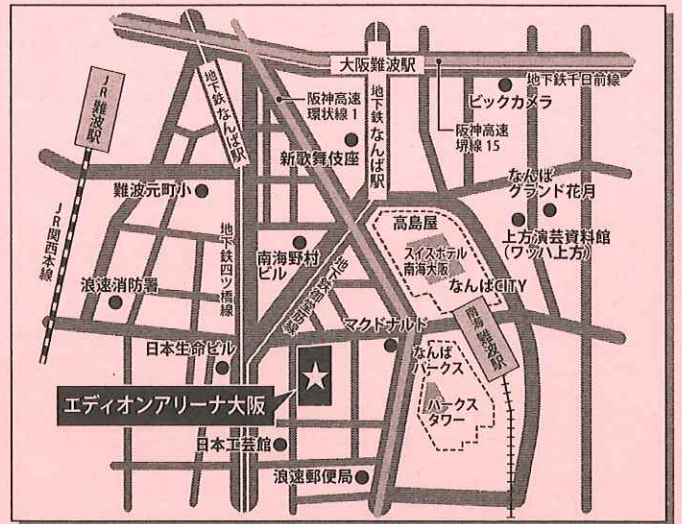
- 参加費** 無料。
- 申込方法** 申込用紙(裏面)に必要事項を記入し、返信宛名を記入・84円切手を貼付した封筒を同封のうえ、郵送にて(福)復帰協「バレーボール」係までお送り下さい。送付先の住所等は裏面に記載しています。参加決定通知は10月25日頃に返送します。
- 締め切り** 令和元年10月17日(木)必着

<その他>
●ふれあい交流会では、参加者の方に審判補助の協力をお願いしています。詳しくは決定通知送付の際、ご案内します。

◆お知らせ◆

◇「府内の事業所の紹介・交流」を目的に、〈参加賞〉として、交流会に参加される事業所の自主製品を募集します。スポーツを通じた交流を目的としていますので「出場チーム」に限定させていただきます。◇大会1週間前に納品できるもの(食品は不可)◇1つ200円までの自主製品・複数の事業所より募集しますので、1事業所50セット程度を想定しています。◇多数の場合は新規にご応募いただいたチームを優先させていただきます。◇納入決定については事務局から連絡をします。不明な点はお問い合わせください。※大会参加申込時にお申し出ください。

詳しくはホームページをご覧ください
<http://www1a.biglobe.ne.jp/hukikyo/>



精神障がい者ソフトバレーボールふれあい交流会申込書【令和元年11月22日(金)実施】
 申込締切 令和元年10月17日(木)

1. チーム名		チーム人数が6名に満たないため、混成チームを希望する⇒ <input type="checkbox"/> (チェックしてください) (ご希望に添えない場合もあります。また、必ず連絡の取れる代表者を決めて、以下に記入をしてください)			
2. 所属団体		団体名(個人申込の場合は代表者名・連絡先)		連絡担当者名:	
住所・連絡先		住所 〒	電話	—	—
			FAX	—	—
		メールアドレス @			
3. チームの紹介 (特徴・モットーなど) ※当日の「しおり」には チーム名、所属機関・ 所在市町村名、チーム紹介 を記載します。		例:【チーム〇〇:地域活動センター△△ (□□市)「がんばります!」など】			
4. 選手		氏名	ふりがな	性別	年齢
1	主将				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
①	監督				
②	コーチ				
③	マネージャー				
選手・役員 合計		人	※応援人数	約	人
5. この事業をどこで知りましたか(チラシをどこでもらいましたか)○をつけてください					
① 市区町村役所 ② 保健所・保健センター等 ③ 病院(デイケア・その他)・診療所 ④ 事業所・施設等 ⑤ 知人から ⑥ インターネット(大阪府・復帰協) ⑦ その他()					
【申込書送付・問合わせ事務局】 ※郵送のみ可。必ず84円切手貼付の返信用封筒を同封してください。 〒552-0001 大阪市港区波除5-7-6 ハイツニッセイ201 (TEL 06-6567-8071) 社会福祉法人精神障害者社会復帰促進協会(宛名は「復帰協」でも可)「バレーボール」係					
事業所の自主製品を参加賞として納入したい⇒		<input type="checkbox"/> (チェックを入れてください)			
製品の概要		※食品は不可です。一つ200円までの自主製品。複数の事業所から募集しますので、1事業所50個程度を想定しています。詳細や納入の決定については、事務局より連絡をします。不明な点はお問合わせください。			