

2027 地域親善交流会「世界のトップ選手と車いすバスケットで交流しよう！」

参加申込書

学校名					
所在地					
学校長名					
担当者名					
連絡先	・ 電話 : ・ メール :				
対象学年、人数					
参加可能日	※参加可能な日程に○をしてください。				
	2/9 午前		2/10 午前		2/10 午後
交流・体験する場所 とその階数	例) 3階 体育館／1階 講堂				
交流場所までのアクセス *入校後車いすのまま 移動が可能か	例) 体育館前に段差があるがスロープを設置すれば問題なし				
「国際親善女子車いすバ スケットボール大阪大会」 観戦の可否	※学校を訪問したチームの観戦応援ができるかどうか、該当する方に○をしてくだ さい（観戦候補日 2/12） 観戦できる・観戦できない				
学校内での本交流会の 位置づけや希望理由等	例) 総合学習にて、障がいへの理解・啓発学習に取り組んでおり、その集大成とし てパラアスリートとの交流を行いたい				

< 申込・問合せ先 >

社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会 障がい者スポーツ振興部 スポーツ振興室
 メール : s-entry@fukspo.org 電話 : 06-6606-1631 ファックス : 06-6606-1638

< 申込期限 >

令和8年 11月 13日（金）午後5時まで