

団体・個人参加申込書（FAX 送信票）

長岡京市身体障がい者団体連合会 宛

お 名 前 ・ 団 体 名		参加人数	送迎必要人数
連絡先	(Tel — —)	障がい者 名	(別途、個別申込)
		介助者 名	否 要
		計 名	

開催日 令和7年10月19日（日） 10：00 開会式～12：30

（できるだけ直接会場へお越しください。送迎の必要な方は別途確認します）

競技種目出場の申し込み （お一人2～3 競技参加でお願いします）

時間	競技種目	競 技 内 容	出場希望に○
10:15 競技開始	車いすスラローム競走	車イスで30mのスラロームを走ります。（重度の方は短縮有）	
	普通競走	30mの直線を障害者別に走ります。（車イスの直線走行もあり）	
	車イスロープ引き競争	視覚障がい者に限る 車いすに乗り、コース上に張ったロープを伝ってゴールする	
	ストラックアウトビンゴ	9個の籠にボールを投げ、ビンゴ状態に籠に入れば、いくつのビンゴが出来るかを競います。	
		休 憩	
	お玉ちゃん競走	お玉にボールを乗せて走ります。	
	けつあつ測定	膨らませた紙風船をイスの上で座って割りゴールします。	
	大玉ころがし	2チームになって、2人1組で、大玉を転がし、つないでいきます。	
終了予定 12：30			

注意事項

事前の体調管理と当日体調不良（発熱等）の方は、参加を見合わせてください。

参加申込先

送信先 FAX&TEL 9 5 5 — 4 0 6 8

長岡京市身体障がい者団体連合会 または 障がい福祉課へ

申込期限は 10月9日（木）までに（参加人数・送迎要）