

2024 地域親善交流会

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	※両方あるいはいずれかに○をしてください。 2月14日(水) ・ 2月15日(木)
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 2/16 午前・午後あるいは 2/17 午前) 観戦できる (2/16 午前・2/16 午後・2/17 午前) ・ 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5年11月30日(木) 午後5時まで