

2022年度 大阪府障がい者スポーツ協会 スポーツ観戦招待事業  
 野球 観戦申込書

Bs選手会プロデュースデー2022HP掲載用  
 申込日 令和4年 月 日

|              |                           |               |       |     |
|--------------|---------------------------|---------------|-------|-----|
| 団体名          |                           |               | フリガナ  |     |
|              |                           |               | 担当者   |     |
| 住所           | 〒 -                       |               |       |     |
| メール          | @                         |               |       |     |
| TEL          | -                         | -             | FAX   | - - |
| 緊急連絡先（当日担当者） | 5/7（土）                    | 担当者名：<br>連絡先： |       |     |
|              | 5/8（日）                    | 担当者名：<br>連絡先： |       |     |
| 写真掲載の可否      |                           |               | 可 ・ 否 |     |
| 申し送り事項       | ※参加にあたり伝えたい内容があればご記入ください。 |               |       |     |

| 参加希望 記入欄                       |                          |     |        |     |
|--------------------------------|--------------------------|-----|--------|-----|
| 希望日☑<br>・希望人数                  | 5/7（土）                   | 対象者 | 名（内車いす | 名）  |
|                                | <input type="checkbox"/> | 介助者 | 名      | 計 名 |
| ※両日希望される場合は、それぞれの希望人数をご記入ください。 | 5/8（日）                   | 対象者 | 名（内車いす | 名）  |
|                                | <input type="checkbox"/> | 介助者 | 名      | 計 名 |

**※4月29日（金）17時必着。**

- ※障がい者対象の事業となります。健常者のみでのお申込みはできません。
- ※観戦いただける正確な人数でお申込みください。
- ※介助者は、対象者（障がい者）1名につき、1名までとなります。  
 対象者の数を超える介助者のお申込みは一切お断りいたします。

|  |
|--|
| 【申込・問合せ先】<br>大阪府障がい者スポーツ協会<br>〒590-0137<br>大阪府堺市南区城山台5-1-2<br>大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪内）<br>TEL：072-296-6311 FAX：072-296-6313<br>担当：金城 |
|--|