

関係各位 様

おおさかふしょう しゃすぼーつきょうかい
大阪府障がい者スポーツ協会

すぼーつかんせんしょうたいじぎょう
スポーツ観戦招待事業

バスケットボール
を観に行こう!



協 力：一般財団法人 大阪府バスケットボール協会

試 合 名：第24回 Wリーグ堺大会

日 時：2023年3月4日（土） ※2試合観戦いただけます。
13:00～ 日立ハイテククーガーズ 対 デンソーアイリス 戦
16:00～ アイシンウィングス 対 ENEOS サンフラワーズ 戦

会 場：堺市立大浜体育館
〒590-0974 堺市堺区大浜北町5丁目7-1

定 員：19組38名（内車いす4名まで）
※募集人数を超えた場合は抽選を行います。

締 切：2023年2月18日（土）必着
各団体・学校等で人数を取りまとめのうえ、持参または郵送、FAXで
お申込みください。

そ の 他・本事業の「申込書」に記入していただいた個人情報は、並びに主催者
が撮影した写真・映像等については個人情報保護関係法令を遵守し、
本事業への参加調整事務及び、当協会ホームページ・機関紙等のみ使用
し、それ以外への使用はいたしません。

・新型コロナウイルスの感染拡大状況によっては、開催の可否を検討せ
ざるを得ない場合があります。中止または延期の場合は、当協会のホ
ームページに発表するとともに、各申込者にご連絡いたします。

【問合せ先】大阪府障がい者スポーツ協会 担当：橋本・濱崎
〒590-0137 堺市南區城山台5-1-2 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
TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

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
バスケットボール 観戦申込書

申込日 令和5年 月 日

団体名	フリガナ	
	担当者	
住所	〒 -	
TEL	- -	FAX - -
緊急連絡先（当日担当者）		※当日担当者名
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		
希望人数	対象者	名（内車いす 名）
	介助者	名 計 名

※2月18日（土）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。

※申込者全員に参加可否を通知いたします。

※必ず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。

<p>【申込・問い合わせ先】 大阪府障がい者スポーツ協会 〒590-0137 大阪府堺市南区城山台5-1-2 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） TEL：072-296-6311 FAX：072-296-6313 担当：橋本・濱崎</p>
--