スキルアップ【卓球】講習会　実施要項

１．目　　　的　　　卓球を競技として取り組んでいる人に技術指導を行い，県内の障害者スポーツの競技力向

上を図る。

２．日　　　時　　　令和６年１０月５日（土）　13：30～15：30

３．場　　　所　　　広島県立総合リハビリテーションセンター スポーツ交流センター・おりづる　アリーナ

４．講　　　師　　　一般社団法人広島県卓球協会

５．対　　　象　　　療育手帳または精神障害者保健福祉手帳所持者で，卓球を競技として取り組んでいる人

　　　　　　　　　　　　ただし，令和6年１０月２０日（日）に開催される第29回広島県障害者卓球大会（知的障害者・精神障害者の部）に参加する方のみとする。

６．定　　　員　　　１０名

　　　　　　　　　　　　（定員を超えた場合は初参加の方を優先し，抽選により決定する。抽選の結果，受講でき

ない方に対してのみに連絡をする。）

７．申 込 み　　　所定の参加申込書に必要事項を記入のうえ，持参・郵送・FAX・E-メールのいずれかの方法

で申し込みをすること。

※持参した場合以外は必ず電話にて着信確認を行うこと。着信確認をせず，申込みができ

ていない場合は参加することができない。

　　　　　　　　　　　　【申込み〆切】　令和６年９月１９日（木）必着

８．そ の 他　　　・　介助が必要な場合は各自で手配すること。

【問い合わせ】

広島県立総合リハビリテーションセンター

スポーツ交流センター

〒739-0036 東広島市西条町田口295-3

℡：082-425-6800　FAX：082-425-6789

E-メール：oridsuru@hiroshima-wsc.jp

担当：深谷・岡本・鈴木

**スキルアップ（卓球）講習会に参加される方へ**

【日　　時】　　令和６年１０月５日（土）　１３：３０～１５：３０

【場　　所】　　スポーツ交流センター・おりづる　アリーナ

【対　　象】　　療育手帳または精神障害者保健福祉手帳所持者で，卓球を競技として取り組んでいる人。

　　　　　　 ※令和６年**１０月２０日（日）に開催される第2９回広島県障害者卓球大会**

**（知的障害者・精神障害者の部）に参加される方のみとする。**

【注意事項】 ・参加費は無料です。

・介助者が必要な方は，ご自身で手配してください。

・室内用シューズを持参してください。

　 ・遅刻・欠席をされる場合は事前に連絡をしてください。

【問い合わせ】

スポ－ツ交流センター・おりづる

ＴＥＬ：(082)425－6800　ＦＡＸ：(082)425－6789

E-mail ：oridsuru@hiroshima-wsc.jp

担当：深谷・岡本・鈴木

切り取り線

**スキルアップ（卓球）講習会　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 性別 | 男 ・ 女 | 年齢 | 歳 |
| 住　所 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ: | ＦＡＸ: |
| E-メール： |
| 障害区分 | □　知的障害　　□　精神障害該当する障害に☑をして下さい。 |

※お名前にはふりがなを記入してください。

※連絡先を必ず記入してください。

申込み〆切：令和6年９月１９日(木)必着