

# フットベースボール

一緒に練習しよう!!

群馬県チームのメンバーとして  
試合出場を目指しませんか？



大募集!  
メンバー!

- ・県内在住で療育手帳をお持ちの方  
(その取得の対象に準じる障害のある方)
- ・令和4年4月1日現在13歳以上の方(男・女)

⊗下の申込書に必要事項を記入して連絡先へ申込みください(郵送またはメール)

⊗詳しくは裏面のフットベースボール選手募集案内を確認してください

いっばん しゃだん ほうじん ぐんまけん しょうがいしゃ

きょうかい

一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会

れんらくさき  
連絡先

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3 (県立ふれあいスポーツプラザ内)

TEL : 0270-63-2600 FAX : 0270-61-8009

E-mail : gunma.id.sports@zb.wakwak.com

キリトリ

## 申 込 書

フットベースボール選手募集案内(裏面)の記載事項を了承のうえ申込みします

(ふりがな)		性 別	生年月日	(昭和・平成)
名 前		男 ・ 女	年 月 日	( 歳)
住 所	〒			
電話番号				
所 属 (学校名等)				
保護者等氏名	(申込者との続柄)	保護者等 連絡先		

# フットベースボール選手募集案内

「第22回全国障害者スポーツ大会フットベースボール競技関東ブロック地区予選会（知的障害部門）」に群馬県代表として出場する選手の募集です

## 【応募要件】

- ①療育手帳をお持ちの方（その取得の対象に準じる障害のある方）で、令和4年4月1日現在の年齢が13歳以上の方
- ②県内に在住の方、県内に所在する施設に通所・入所している方、または県内に通学する方
- ③練習会に休まず参加できる方（練習会の日程、場所等は追ってお知らせします）
- ④練習会の会場まで自分で来られる方、または保護者等の送迎が可能な方
- ⑤保護者等の付き添いなしで宿泊ができる方

## 【練習会】

- ①第1回練習会 日時：令和4年1月8日（土） 場所：群馬県立ふれあいスポーツプラザ
- ②練習内容はキャッチボール、キック練習、守備練習、簡易ゲーム等です
- ③運動できる服装で参加してください、また、飲み物、タオル、着替え等は各自で準備してください
- ④群馬県代表として出場する選手は15名です 練習会で参加者の中から決定します

## 【申込方法】

- ①表面の申込書に必要事項を記入して、郵送または電子メールで申込みしてください
- ②申込期限は令和3年12月19日（日）必着です
- ③申込先、お問い合わせは一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会です  
〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3（県立ふれあいスポーツプラザ内）  
電話：0270-63-2600  
FAX：0270-61-8009  
E-mail：gunma.id.sports@zb.wakwak.com

## 【関東ブロック地区予選会】

- ①開催予定地は栃木県です
- ②開催日は令和4年5月22日（日）です
- ③関東ブロック地区予選会で優勝すると、関東ブロック代表として栃木県で開催される予定の「第22回全国障害者スポーツ大会（令和4年10月開催予定）」に出場します

## 【その他】

- ①群馬県代表選手に選ばれると、テレビ・新聞等報道機関の取材があり、氏名・写真・映像等が紹介されることがありますので、ご承知おきのうえお申込みください
- ②提出された個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他の利用及び提供することはいたしません



← 申込みはこちらのQRコードからもできます  
必要事項を入力して送信してください  
携帯メールの方はPCからのメールを受信できるように  
設定してください