

# 車いすテニス体験会 **参加者募集**

1. 日時： 11/26（日） 午前の部 10:00～11:30 / 午後の部 13:00～14:30  
※雨天中止
2. 会場： 埼玉県障害者交流センター 〒330-8522 さいたま市浦和区大原 3-10-1
3. 指導者： 中澤 吉裕 車いすテニス日本代表監督  
田中 愛美 車いすテニス国内女子 4 位（世界ランキング 13 位） 他
4. 主催： 株式会社ブリヂストン、ブリヂストンスポーツ株式会社
5. 共催： 埼玉県障害者交流センター
6. 募集対象： 身体障がい者の方で車いすテニスにご興味のある方 ※経験、年齢不問
7. 参加費： 無料
8. 申込方法： 所定の申込用紙に必要事項を記入し、提出、FAX または、E-Mail で申込み  
宛先： 埼玉県障害者交流センター スポーツ指導担当  
TEL048-834-2248 FAX048-834-3333E-Mail : sports@kouryu.net
9. 締め切り： 10/31（火） ※定員各 20 名、先着順
10. 持ち物： 各自の飲み物 ※経験者でラケット、競技車をお持ちの方は、ご持参願います。  
※ラケット、競技車をお持ちでない方は、お貸し致します。
11. 服装： 運動のできる服装でお越しください。
12. 問合せ先： 株式会社ブリヂストン <sup>ひさとみ</sup>久富  
TEL : 090-8103-6200 E-Mail : [ryujiroh.hisatomi@bridgestone.com](mailto:ryujiroh.hisatomi@bridgestone.com)

## 【11/26（日）車いすテニス体験会 申込書】

宛先：埼玉県障害者交流センター スポーツ指導担当

TEL：048-834-2248／FAX：048-834-3333 E-Mail：sports@kouryu.net

|  |   |    |      |
|--|---|----|------|
| 参加希望：午前（9:00～11:30）/午後（13:00～14:30）※午前、午後いづれかに○をして下さい。 |   |    |      |
| 参加者氏名  | 性別  | 年齢 | 競技車  |
| ふりがな   | 男・女                                       | 歳  | あり/無 |
| 住所<br>〒  | 車いすテニス経験 及び 障がい<br>あり（ ）年 / なし<br>障がい名（ ） |    |      |
| 保護者氏名（学生の場合）<br>印                                      | 勤務先または学校名                                 |    |      |

注1）写真撮影： イベント当日の写真は、(株)ブリヂストン、ブリヂストンスポーツ(株) 社内報または、障害者交流センターホームページ、掲示板などに掲載させて頂く場合もございますので、ご了承願います。

注2）個人情報： 個人情報は、車いすテニス体験会募集業務以外には、使用致しません。

注3）申し込み： 申し込みは1名につき1枚ご記入願います。

注4）免責事項： 参加者の健康管理は、本人の責任とし、各自十分注意してください。

体験会中の怪我・事故につきましては、応急処置のみ致します。

その他は、障害者交流センター加入の傷害保険の範囲内と致します。

注5）受付終了後、参加できなくなった場合は、速やかに以下までご連絡願います。

埼玉県障害者交流センター スポーツ指導担当

TEL：048-834-2248 E-Mail：sports@kouryu.net