

申込締切  
※5月21日(木)

# 2026三重県ふれあいスポレク祭参加申込書

## 団体でお申し込みの場合

団体名	
住所	〒 担当者名： _____ TEL： _____ FAX： _____

## 個人でお申し込みの場合

住所	〒 氏名： _____ TEL： _____ FAX： _____
----	---

## 交通手段

1、貸切バス ( ) 台	2、乗用車 ( ) 台	3 マイクロバス ( ) 台
4、車いす対応乗用車 ( ) 台	5、公共交通機関利用 ( ) 名	
6、送迎バス(近鉄四日市駅西口ロータリー～四日市ドーム) (車いす使用者 _____ 名、その他 _____ 名)		

1. 参加者 ※障害者手帳を複数お持ちの方は、障がい種別を1つだけご記入ください。  
また、障害者手帳をお持ちでない方は、その取得の対象に準ずる障がいにご記入ください。

- ① 身体障がいの方 \_\_\_\_\_ 名
- ② 知的障がいの方 \_\_\_\_\_ 名
- ③ 精神障がいの方 \_\_\_\_\_ 名
- ④ 付添いの方 中学生以上 \_\_\_\_\_ 名 小学生以下 \_\_\_\_\_ 名 合計 \_\_\_\_\_ 名

2. 玉いれ 参加者 \_\_\_\_\_ 名

3. パン採り競争 参加者 \_\_\_\_\_ 名、付添い者 \_\_\_\_\_ 名、合計 \_\_\_\_\_ 名

4. 作品展示 出展する・出展しない(どちらかに○をしてください)

展示販売 販売する・販売しない(どちらかに○をしてください)

※作品展示及び販売をされる場合は、別紙「作品展示及び販売申請書」に必要事項をご記入してください。

5. その他(どちらかに○をしてください)

手話通訳(要・否) 要約筆記(要・否)

事務担当 【三重県障がい者スポーツ支援センター】  
社会福祉法人三重県厚生事業団 三重県身体障害者総合福祉センター  
障がい者スポーツ推進課 庄島・清水  
〒514-0113 津市一身田大古曾670-2 TEL 059-231-0800 / FAX 059-231-0801

申込締切  
※5月21日(木)

## 作品展示及び販売申込書

団体名 又は 市町名	(担当者名 : )		
住 所	〒		
電話番号		FAX番号	
搬入予定日 (どちらかに○)	・6月19日(金)13:30~16:00 ・6月20日(土)8:30~9:45(開会式まで)		

どちらかに○	品 名	点数	備考
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			
展示・販売			

事務担当

【三重県障がい者スポーツ支援センター】  
社会福祉法人三重県厚生事業団  
三重県身体障害者総合福祉センター  
障がい者スポーツ推進課 庄島・清水  
〒514-0113 津市一身田大古曾670-2  
TEL 059-231-0800 / FAX 059-231-0801

申込締切  
※5月21日(木)

## 送迎バス申込書 (近鉄四日市駅西口ロータリー～四日市ドーム)

団体名 又は 市町名	(担当者名 : )		
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

1. 送迎バス乗降場所(○をしてください)

近鉄四日市駅西口 ・ 四日市市総合会館 ・ JR四日市駅

2. 送迎バスを希望の方は名前をご記入してください(付き添いや家族も含みます)

	名前	車いす使用の有無		名前	車いす使用の有無
1		有 無	11		有 無
2		有 無	12		有 無
3		有 無	13		有 無
4		有 無	14		有 無
5		有 無	15		有 無
6		有 無	16		有 無
7		有 無	17		有 無
8		有 無	18		有 無
9		有 無	19		有 無
10		有 無	20		有 無

事務担当

【三重県障がい者スポーツ支援センター】

社会福祉法人三重県厚生事業団

三重県身体障害者総合福祉センター

障がい者スポーツ推進課 庄島・清水

〒514-0113 津市一身田大古曾670-2

TEL 059-231-0800 / FAX 059-231-0801