

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5年2月12日（日） 13：30～15：30
- 3 場所 スポーツ交流センター 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の所持者で、卓球を競技として取り組んでいる人（広島県内在住の方）
※令和5年2月26日（日）開催の障害者卓球大会（知的障害者・精神障害者の部）練習会を兼ねる。
（大会に出場しない方はお断りします）
※介助が必要な人は、各自で手配してください。
- 6 定員 10名（定員を超えた場合は初参加の方を優先し、抽選により決定します）
※受講できない方にのみ、受講できない旨の連絡をします。
- 7 申し込み 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してください。
【申込み〆切：2月5日（日）】

【連絡先】

スポーツ交流センター おりづる
TEL 082-425-6800
FAX 082-425-6789
E-mail oridsuru@hiroshima-wsc.jp
担当：佐々木・横山・國吉

スキルアップ（卓球）講習会に参加される方へ

日 時 令和5年2月12日（日） 13:30～15:30

場 所 スポーツ交流センター アリーナ

対 象 療育手帳または精神障害者保健福祉手帳の所持者で、卓球を競技として取り組んでいる人【広島県内在住の方。ただし、第27回障害者卓球大会（知的障害者・精神障害者の部）に出場しない方は除く】

- 注意事項
- ・参加費は無料です。
 - ・介助者が必要な方は、ご自分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。

＜お問い合わせ＞

スポーツ交流センター おりづる

TEL (082) 425-6800 FAX (082) 425-6789

E-mail oridsuru@hiroshima-wsc.jp

担当：佐々木・横山・國吉

----- 切り取り線 -----

スキルアップ（卓球）講習会 参加申込書

ふりがな 氏 名		性別	男・女	年齢	才
住所地	市・郡		区・町		
連絡先	TEL		FAX		
障害者手帳	・療育手帳 ・精神障害者保健福祉手帳 ※○をしてください				

※連絡先を必ず記入してください。

講習に対する希望や質問があればお書きください。

[]