

奈 障 ス 協 第 5 2 号

平成 3 0 年 2 月 2 2 日

奈良マスターズ陸上競技連盟
理事長 安 田 昭 雄 様

奈良県障害者スポーツ協会会長



第 1 8 回奈良県障害者スポーツ大会陸上競技会の開催
に係る大会補助員の派遣について（依頼）

平素は、障害者の福祉増進のため、ご尽力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、このたび標記大会を障害者のスポーツを振興し、スポーツを通じて障害者の健康の増進と豊かな生活を図るとともに、障害者に対する県民の理解と認識を深めることを目的に、下記により開催いたします。

つきましては、競技会を円滑に進行するため、貴管下の方々のご協力を賜りたく、格別のご配慮をお願いいたします。

記

- | | |
|-----------|---|
| 1 日 時 | 平成 3 0 年 5 月 2 7 日（日）午前 8 時 3 0 分～午後 5 時 |
| 2 場 所 | 橿原市畝傍町 県立橿原公苑陸上競技場 |
| 3 派 遣 人 数 | 約 1 0 名
※ <u>別紙「補助員派遣名簿」により 4 月 1 4 日（土）までに当協会事務局まで報告をお願いします。</u> |
| 4 主な業務内容 | 駐車場誘導等 |
| 5 その他 | ①集合時間及び場所は、午前 8 時 3 0 分、 <u>競技場正面入り口受付</u> へお願いします。
②服装は、なるべく動きやすい服装でお願いします。
③車でお越しの方は、北駐車場又は橿原会館跡地にお願いします。台数が限られていますので、できるだけ乗り合わせてお越しく下さい。 |

奈良県障害者スポーツ協会事務局

〒636-0344

磯城郡田原本町宮森 3 4 - 4

奈良県心身障害者福祉センター内

(TEL 07443-3-3393・FAX 07443-3-1199)

月曜日午後と火曜日は休館日です

F A X : 0 7 4 4 - 3 3 - 1 1 9 9

奈良県障害者スポーツ協会 事務局 御中

第18回奈良県障害者スポーツ大会 陸上競技会 補助員派遣名簿

団体名

記入者名

TEL

FAX

氏名	所属	氏名	所属

【通信欄】