**別紙様式10**

**ＦＡＸ**

**043-253-9389**

**～千葉県総合スポーツセンター　及び**

**千葉県国際総合水泳場　利用団体の皆様へ～**

平成３１年度千葉県障害者スポーツ大会



　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県障がい者スポーツ協会　　行

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **連　絡　先** | **団　体　名** |  |
| **フリガナ**  **申込担当者氏名** |  |
| **電　話　番　号** | **（内線）** |
| **ＦＡＸ番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

**駐車スペースに限りがありますので、できるだけ公共交通機関での**

**来場をお願いいたします。**

**総合スポーツセンター　：陸上　　　国際総合水泳場　：水泳**

|  |  |
| --- | --- |
| **車いす専用自動車**  **※障がい者本人が運転の場合のみ** | 台 |

|  |  |
| --- | --- |
| **障がい者本人が運転**  **又は利用する車** | 台 |

**※６月２日・水泳場利用者のみの調査です。**

**一般の方は有料（２００円／時間）ですが、障がい者の方は無料です（高さ制限2.1ｍ）。**

**マイクロバスの駐車はできません。**

**※徒歩５分程に、無料駐車場を用意する予定です。マイクロバスも駐車できます。**

**※５月２６日・陸上競技場利用者のみの調査です。**

**車いす専用自動車（障がい者本人が運転）の場合に限り、陸上競技場内の駐車券を配布する予定です。ただし、台数を制限させていただく場合があります。**

**４月２０日（土）**までに提出してください！**＜必着＞**

**送付先 (郵送 又は ファックスでお願いします。)**

**千葉県障がい者スポーツ協会**

**〒 263-0016　千葉市稲毛区天台６－５－１**

**ＴＥＬ　043-253-9389　ＦＡＸ　043-253-9389**

**※陸上・水泳競技以外は車両調査を行いません。**