**別紙様式９**

**ＦＡＸ**

**043-253-9389**

**～千葉県総合スポーツセンター　及び**

**千葉公園スポーツ施設体育館　利用団体の皆様へ～**

令和３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。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 陸　上**千葉県総合スポーツセンター** |  | 卓　球**千葉公園スポーツ施設体育館** |
| **車いす専用自動車****※障がい者本人が運転の場合のみ** | 台 |  | **身体障がい者（肢体）****本人が運転する車** | 台 |

**※５月２３日・千葉県総合スポーツセンター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、陸上競技場近く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。**

**※６月６日・卓球会場利用者のみの調査です。**

**会場は駐車場が少なく、千葉公園利用者との共用になります。身体障がい者の方本人が運転する車のみ駐車券を発行する予定です。**

**※できるだけ公共交通機関を利用してください。JR千葉駅から徒歩10分。**

**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　043-253-6111　ＦＡＸ　043-253-9389**

**４月２８日（水）**までに提出してください！**＜必着＞**

**※陸上・卓球競技以外は車両調査を行いません。**