**別紙様式８**

**ＦＡＸ**

**043-253-9389**

令和６年度千葉県障害者スポーツ大会

車両調査票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |

千葉県障がい者スポーツ協会　　行

**調査対象**

**・千葉県総合スポーツセンター　陸上競技場**

**・千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター**

**※陸上競技・サウンドテーブルテニス以外は車両調査を行いません。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 陸　上**千葉県総合スポーツセンター** |  | サウンドテーブルテニス**千葉県障害者スポーツ****・レクリエーションセンター** |
| **車いす専用自動車****※障がい者本人が運転の場合のみ** | **台** |  | **一般車両（送迎用に限る）** | **台** |
| **バス（　〃　）** | **台** |

**※６月１日・サウンドテーブルテニス会場利用者の調査です。会場は駐車場が少ないため、スタッフの使用を除き送迎用の車両に限り駐車できます。**

**※５月２６日・千葉県総合スポーツセンター利用者の調査です。車いす専用自動車（障がい者本人が運転）の場合、陸上競技場近くの駐車券を配布します。ただし、台数を制限させていただく場合があります。立位の下肢障がい者運転の場合は別紙で申請してください。**

**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　043-253-6111　ＦＡＸ　043-253-9389**

**駐車スペースに限りがあります。**

**できるだけ公共交通機関での来場をお願いいたします。**

**別紙様式９**

**ＦＡＸ**

**043-253-9389**

**令和６年度千葉県障害者スポーツ大会**

立位障害者　陸上競技場駐車場利用申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和６年　　月　　日千葉県障がい者スポーツ協会　　行

|  |
| --- |
| **千葉県総合スポーツセンター　陸上競技場　駐車場** |
| **【利用対象者】****立位障害者本人が****運転の場合のみ** | **台** |
|

**※長距離を歩くことが困難な立位障がい者本人が運転してきた場合、競技場内の駐車場使用を認めます。**

**駐車券を交付しますので期日までに提出してください。**

**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２０日（土）**までに提出してください！**＜必着＞**

**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。**