

# スポーツ観戦招待事業(バレーボール競技)

日頃は、障がい者スポーツの振興にご理解、ご協力いただき厚くお礼申し上げます。さて、大阪府障がい者スポーツ協会では、障がい者の方々が高いレベルにあるスポーツ競技に触れ、スポーツの素晴らしさを体感できるよう、スポーツ観戦招待事業に取り組んでおります。この度、大阪府バレーボール協会様のご厚意により、バレーボール競技の観戦招待を行いますので、ご多忙中恐れいりますが、観戦希望者を取りまとめの上、別紙にてご回答ください。



## 記

1. 大会名称 **V・プレミアリーグ男子 大阪大会**  
2016/17 V・ファイナルステージ (ファイナル6)
2. 試合日程 **平成29年2月26日(日)**  
第1試合 RR1位 対 RR4位  
第2試合 RR2位 対 RR5位  
※2試合とも観戦頂けます。
3. 会 場 **大阪市中央体育館** (大阪地下鉄中央線 朝潮橋下車 徒歩1分)  
大阪市港区田中3-1-40 TEL06-6576-0800
4. 観戦料 **無料(ご招待)**
5. 募集人数 **50組100名(車いすは5名まで)**
  - ・申込が多数の場合は、厳正な抽選にて決定いたします。
  - ・当選者につきましては、当選通知を発送させていただきます。
  - ・当選された個人、団体が、無断欠席された場合、次回からご辞退して頂く場合がございます。ご注意ください。
6. その他 平成29年2月10日(金) 必着で各団体・学校等で人数を取りまとめの上、別添申込書にご記入いただきFAXにてお申し込みください。

【申込・問合せ先】大阪府障がい者スポーツ協会

〒590-0137 堺市南区城山台5-1-2

大阪府立障がい者交流促進センター(ファインプラザ大阪)内

TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

担当: たしま きんじょう 田嶋・金城

平成28年度 大阪府障がい者スポーツ協会 観戦事業  
（ バレーボール ） 競技 観戦申込書

申込日 平成 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
団体名 学校名		担当者	
住所	〒		
TEL	— —	FAX	— —
緊急連絡先(必ずご記入ください) ※担当者または当日連絡のとれる番号	— —		当日担当者

参加希望記入欄

希望人数	対象者	—	人	(内車いす	—	人)
	※介助者	—	人	計	—	人

※介助者は対象者(障がい者)一人につき、お一人までとさせていただきます。

※ 平成29年2月10日 (金) 必着でお願いします。

【申込・問合せ先】

大阪府障がい者スポーツ協会  
〒590-0137 堺市南区城山台5-1-2  
大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）内

TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

担当： <sup>たしま</sup>田嶋・<sup>きんじょう</sup>金城