

令和5年全国障害者スポーツ大会 オープン競技応募用紙

〇〇年〇〇月〇〇日

団体等名	佐賀県〇〇〇〇協会		
代表者 職・氏名	会長 〇〇 〇〇	事務担当者 職・氏名	〇〇 〇〇
連絡先	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 佐賀県〇〇市〇〇町〇-〇〇 TEL : 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 FAX : 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 MAIL : 〇〇@〇〇.jp		

①実施を希望する競技（種目）名	
〇〇〇〇	
②希望する理由	
※ご自由にご記入ください。	
③大会を主催する団体等名	
佐賀県〇〇協会	
④対象とする障がい区分	⑤個人競技・団体競技の別
身体（視覚・聴覚・肢体の別）、知的、精神の別などを記入してください。	団体競技（トーナメント式）
⑥県内の競技人口（把握できている数）	⑦開催希望市町および施設 ^{※1}
県内に〇〇チーム（選手は約〇〇人）	〇〇市〇〇体育館
⑧競技の内容 ^{※2}	
※簡単なルール、試合人数、見どころ等を記入してください。 ・日本〇〇連盟公式ルールに基づいて行う。 ・スピード間あふれる試合展開、チーム戦術が勝敗を左右する奥深いゲーム ・1試合の平均時間は、約30分～1時間	
⑨実施希望日（期間）	
※①会期前、②会期中のどちらかをご記入ください。 ①会期前（2日間）	
⑩大会開催実績 ^{※3}	
平成29年 佐賀県〇〇大会 平成30年 九州ブロック大会	
⑪大会運営資金の財源	
参加チームの参加費、〇〇協会からの補助金	

※1 令和5年国スポ・全障スポ実施競技で使用する会場（施設）は期間によっては、使用できない可能性があります。

※2 競技規則（ルールブック等）の写しを一部添付してください。

※3 過去に開催した大会の開催要項等を一部添付してください。