

平成 30 年 9 月 5 日

選手各位

(一社)日本知的障害者水泳連盟
(公印省略)

大会のご案内

平素より、日本知的障害者水泳連盟の活動にご協力を賜り、御礼申し上げます。

第 35 回日本パラ水泳選手権大会実施要綱が(一社)日本身体障がい者水泳連盟より示されましたので、案内申し上げます。『要項(案)』及び『知的障がい者の競技参加について』をよくご確認の上、お申し込みください。特に、参加費や、弁当・宿泊の申込先が変更になっておりますので、ご注意ください。また、各団体には大会参加該当者一覧を同封しております。2018 ジャパンパラのエントリー情報を基に現在のリストを作成しています。実際の参加要件は2018 ジャパンパラへの出場が条件となりますのでご注意ください。

参加費の振込先、申込用紙送付先共に(一社)日本知的障害者水泳連盟となっております。お間違いのないようよろしくお願いいたします。

また、参加締め切り日が10月5日必着となっておりますが、日本知的障害者水泳連盟に限っては消印有効とさせていただきます。また、都合により、間に合わない場合は、事務局に連絡の上、申込用紙を FAX していただきますようよろしくお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、下記問い合わせにご連絡ください。

《振込先》参加費の支払いは郵便振替で行ってください。

口座番号：00170-4-428108 口座名称：(一社)日本知的障害者水泳連盟

《参加費》

個人種目・・・1 種目 2,000 円、2 種目 4,000 円

《その他》

昼 食・・・近畿日本ツーリストへ申し込み

宿 泊・・・近畿日本ツーリストへ申し込み

《問い合わせ先》

〒107-0052

東京都港区赤坂 1-2-2 日本財団ビル 4F

パラリンピックサポートセンター内

(一社)日本知的障害者水泳連盟

TEL03-6229-5425 FAX03-6229-5420

担当 新井 静・黒田 岳史