

IPC公認 第16回関東身体障害者陸上競技選手権大会 開催要綱

1. 主催
NPO法人 関東身体障害者陸上競技協会
2. 共催
日本身体障害者陸上競技連盟
3. 主管
埼玉陸上競技協会
4. 後援(予定)
埼玉県、埼玉県教育委員会、NPO法人日本知的障害者陸上競技連盟
5. 協賛(予定)
日産自動車(株)、三井住友海上きらめき生命保険(株)、(株)モンテローザ、味の素ゼネラルフーズ(株)
(株)オーエックス エンジニアリング、(株)グロリア ツアーズ
6. 協力(予定)
埼玉県障害者交流センター、東京都多摩障害者スポーツセンター、埼玉県障害者陸上競技協会
日本体育大学レクリエーション学研究室、国土館大学陸上競技部
7. 期日
平成23年10月10日(月)体育の日
8. 会場
上尾運動公園陸上競技場 (〒362-0034 埼玉県上尾市愛宕3-28-30)
・電車 JR高崎線「上尾駅」東口から徒歩20分
ニューシャトル「丸山駅」から徒歩30分バス
・バス JR上尾駅東口から大宮駅東口行「上尾運動公園前」下車徒歩8分
・車 国道17号愛宕交差点
・駐車場完備 200台
9. 種目
別紙「クラス別競技種目一覧表」の通り。
10. 参加資格・制限
 - ① 「関東身体障害者陸上競技協会」または「日本身体障害者陸上競技連盟」の登録会員であること。
(平成23年度未登録者は、事前に登録を済ませること。大会当日の登録は一切行わない。)
 - ② 一人2種目までとする。
 - ③ リレーについては、日本身体障害者陸上競技連盟強化委員の指定したメンバー構成のみで競技を実施する。
 - ④ T20、F20クラスのパラリンピック・ロンドン大会で予定種目のみ実施するが、募集は行わずに『日本知的障害者陸上競技連盟』からの推薦者のみ出場可とする。また、この件についての問合せ先は下記のとおりとする。
日本知的障害者陸上競技連盟事務局 TEL 080-4429-1672
11. 競技規則
 - ① 本大会は、IPC公認大会とする。
 - ② 2011IPC ATHLETICS競技規則、平成23年度日本身体障害者陸上競技連盟競技規則」及び本大会申合せ事項を適用する。
12. 表彰
 - ① 表彰は行わない。
 - ② 参加者全員に記録証を発行する(後日郵送、再発行などは行わない)。
13. 申込方法
別紙「参加申込書」に記入のうえ平成23年9月9日(金)までに郵送にて下記へ申込みこと。(FAX不可)
〒186-0003
東京都国立市富士見台2-1-1 東京都多摩障害者スポーツセンター内
第16回関東身体障害者陸上競技選手権大会事務局 藤田 勝敏 宛
TEL 042-573-3811 FAX 042-574-8579
14. 参加費
一人『2,000円』を下記のいずれかの方法で送金すること。
 - ① 現金書留にて送金
 - ② 銀行振込にて送金
振込先銀行:三井住友銀行 赤羽支店 口座番号:普通 3611504
口座名称:関東身体障害者陸上競技選手権大会事務局

*参加費は理由の如何にかかわらず返金しない。

15. 棄権について

- ① 申込後、やむを得ない事情により棄権をする場合には、別紙『棄権届』に記入し大会事務局に提出すること。
- ② 大会当日に棄権する場合は、大会本部に『棄権届』を提出すること。

16. 宿泊

宿泊の斡旋を希望する者は、別紙『宿泊のご案内』を確認のうえ別紙『宿泊申込書』にて申し込むこと。

17. 傷害保険の加入について

主催者において、傷害保険に一括加入する。大会では応急処置しかできないので、参加にあたっては医師の診断を受けるなど、自己の責任において健康と安全に十分留意すること。

18. クラス分け

日本身体障害者陸上競技連盟クラス分け委員から指示があった選手は、再度クラス分けを受けなくてはならない。クラスに変更があった場合は参考記録とし、順位の対象から除外する。

19. 競技用車椅子、投てき台の送付について

競技用の車椅子、投てき台の送付を希望する場合は、下記参照のうえ各自手配すること。

- ① 送付場所: 〒362-0034 埼玉県上尾市愛宕3-28-30 上尾運動公園体育館内事務室 気付
- ② 期日: 大会前日の10月9日(日)13:00~17:00必着とし、必ず『関東身体障害者陸上競技選手権大会出場』と明記すること。
- ③ 到着した競技用車椅子及び投てき台は大会を実施する競技場に隣接する体育館内で一時的に保管するが、故障・破損等については一切責任を負わない。また、未到着の確認等は、各自が依頼した宅配業者と連絡を取ること。
- ④ 保管場所は競技場に隣接する体育館内のため、大会当日の体育館から競技場への移動は各自で行うこと。
- ⑤ 返送等については、各自で手配し手続きを行うこと。

20. 注意事項

- ① 本大会はIPC公認大会であるので「ZERO FALSESTART」ルールを適用してトラック種目を行う。そのため、不正出発は1回目で失格となることを充分理解しておくこと。
- ② 複数の種目にエントリーをする選手は、競技運営の関係で競技時間が近接したり、同じ時間になる場合があることを理解してエントリーをする。
(トラック種目とフィールド種目、あるいは複数のフィールド種目にエントリーした場合)
- ③ ガイド、ガイドランナー、コーラーが必要な種目に出場する選手は、本大会は主催者側では用意できないので、必ず各自で用意すること。
- ④ フィールド競技(走高跳を除く)は、いかなる場合も最初の3回の試技がすべて無効試技であった場合は残り3回の試技は出来ないものとする。最初の3回がすべて無効試技であったものは、予選落ち扱いとし、速やかに退場すること。
- ⑤ 練習会場は設けていない為、トラックにおいては競技が行われていない時間にバックストレート側走路を使用すること。フィールド競技は競技開始時間前に競技審判の指示に従って行うこと。
- ⑥ 車椅子の投てき競技は、固定装置を使用し実施する。
- ⑦ ナンバーカードをユニフォームや車椅子等に貼り付ける安全ピンやテープ等は各自用意すること。
- ⑧ 競技に必要な用具は各自で用意すること。(例: アイマスク、ガイドロープ、車椅子レース用グローブ、ヘルメット等)主催者は一切用意しない。
- ⑨ トラック種目において、プログラム進行上、支障を来たす場合は競技を中止させる場合がある。
- ⑩ 運営上5000m、10000m競走には制限タイムを設ける。5000mは25分以内。10000mは50分以内。なお、競技中に制限タイムを超えた場合は、競走の途中であっても中断する場合があり、記録は途中棄権とする。この種目にエントリーする選手は、このことを充分承知してエントリーすること。
- ⑪ 競技者の衣類・レーサー等競技用具(ロゴ)について
※ IAAF規則競技会における広告および展示物に関する規程4.1競技者の衣服に準ずる。
※車椅子レーサー等競技用具に関しては前輪を含むフレーム、後輪に1ロゴのみ、その他、義足等についてはIPC規則に準ずる。
上記規程を逸脱した場合は規程違反となる。十分に注意すること。
- ⑫ 大会に出場するにあたり、競技規則や本大会「開催要綱」並びにプログラム(当日配布)記載「競技注意事項」をよく読んでおくこと。

⑬ 本大会ではドーピング検査を実施する。

21. その他

- ① 本大会は、IPC公認大会として実施する。したがって、IPC Athleticsライセンス登録していない選手の記録は公認されない。ただし、すべての選手を対象に、日本記録は公認される。
- ② ナンバーカードは大会当日に配布する。
- ③ 申込後の参加種目の変更は一切受け付けない。また、主催者から参加希望者への出場に関する通知等を行わない。
- ④ 主催者の責任によらない事由で大会を中止した場合、参加費の返金は一切行わない。
- ⑤ 送迎に関しては一切行わないので各自対応すること。
- ⑥ 昼食等は各自で準備すること。
- ⑦ 広報用に写真を撮る場合があるので予めご承知おきいただきたい。
- ⑧ 本大会は、国際大会派遣等に伴う推薦資料の一部とする。

22. 競技日程について

① 受付開始予定 8:30

② 競技日程

<トラック競技>

10:00	5000m(予選)
10:30	100m/400m/1500m(予選)
11:15	200m/800m(予選)
11:45	5000m(決勝)
13:00	100m/400m/1500m(決勝)
14:30	200m/800m(決勝)
15:00	10000m(決勝)

* 参加申込状況により競技開始時刻ならびに各種目開始時刻が変動することが予想されるので、当日のプログラムを参照し、充分注意すること。(近年、予選を実施する種目が少ないの注意されたい。)

<フィールド競技>

10:00より競技開始を予定しているが、参加申込状況により競技開始時刻ならびに各種目開始時刻を決定するので、当日のプログラムを参照すること。

23. 個人情報の取り扱いについて

主催者は、個人情報保護に関する法令を遵守し、主催者が定める「個人情報保護取扱規程」に基づき取り扱う。なお、取得した個人情報は大会の資格審査、プログラム編成及び作成、記録発表、その他競技運営及び陸上競技に必要な連絡等に利用する。

『IPC公認 第16回関東身体障害者陸上競技選手権大会』 障害クラス説明表

* 下記区分表に該当しない障害は、各グループにおける機能的に最も近いクラスを選択してください。

* 本表はIPCのクラス分けマニュアルに基づいて理解しやすく一覧表にしたものです。詳しくはマニュアルを参照する必要があります。

<トラック>

障害名	競技形式	クラス	クラス内容
視覚障害	立位	T11	光覚無しから光覚まで。しかし、どの距離や方向からでも手の形を認知できないもの。
		T12	手の形を認知できるものから、視力0.03まで、または視野が5度以内のもの。
		T13	視力は0.03から0.1、または視野20度以内で視力も0.03から0.1のもの。
脳原性麻痺	車いす	T30	脳血管障害による片麻痺者の車椅子使用者で、健側の上下肢で車椅子を駆動するもの(国際大会のクラスに該当しないもの)
		T31	電動車椅子常用者。重度の痙直型またはアテトーゼ型四肢麻痺。(国際大会では実施されない)
		T32	四肢麻痺。片手または両手で車椅子を駆動。上肢の痙性の程度が3+から3の痙直型またはアテトーゼ型四肢麻痺。(国際大会実施ではされない) 四肢麻痺。片足または両足で地面を蹴って移動可能。装具や介助付きで、短い距離の歩行可能。(国際大会実施ではされない)
		T33	中程度四肢麻痺か三肢麻痺か重度な片麻痺で車椅子使用。上肢のみで車椅子駆動。利き腕はほぼ正常である。上肢の痙性の程度は2+である。
	立位	T34	両麻痺(diplegia)で車椅子を上肢で駆動する。体幹のバランスや上肢機能良好。体幹の痙性の程度は2から1。上肢はときどき正常に見える。
		T35	両麻痺(diplegia)で、上肢はほぼ正常。下肢の痙性の程度が3から2。
		T36	歩行または走可能なアテトーゼか失調型の四肢麻痺。
		T37	歩行または走可能な片麻痺。
		T38	極めて軽度な麻痺。痙性の程度が1程度あるいは単肢麻痺のもの。
低身長	立位	T40	18歳以上で、身長発育が正常より著しく遅延するか、過小のまま停止したもの(男性145cm、女性140cm以下、国際大会では実施されない)
切断機能障害	立位	T42	片大腿切断(膝関節離断含む)または片側下肢の膝関節と足関節の機能の全廃したもの。
		T43	両大腿切断(足関節離断含む)または両足関節の機能の全廃したもの。
		T44	片大腿切断(足関節離断含む)または片足関節の機能の全廃したもの。
		T45	両上肢切断(両手関節離断含む)または上肢の両肘関節あるいは両手関節の機能を全廃したもの。
		T46	片上肢切断(片手関節離断含む)または上肢の片肘関節あるいは片手関節の機能を全廃したもの。
		T47	両足部切断または片足部切断。両足部切断または片足部切断に準ずる障害のもの。(国際大会のクラスに該当しないもの)
		T48	両手部切断または片手部切断。両手部切断または片手部切断に準ずる障害のもの。(国際大会のクラスに該当しないもの)
頸髄損傷 脊髄損傷 切断 機能障害	車いす	T51	肘の屈筋および手首の背屈筋が機能する。肘の伸筋は機能するが(筋力3以下)手首の掌屈筋は機能しない。肩関節が弱い場合がある(神経機能残存レベル C6)。
		T52	肘の屈筋と伸筋、手首の背屈筋および手の掌屈筋が機能する。大胸筋が機能する(神経機能残存レベル C7/8)。 車椅子常用。筋力や運動性の低下。片上肢または両上肢に痙性あり
		T53	両上肢機能正常またはほぼ正常。腹筋と下部背筋の機能がない。(神経機能残存レベル T1~T7)。
		T54	両上肢正常。通常体幹の回旋ができ、腹筋が機能する(神経機能残存レベル T8~S2)。または準ずる機能障害のあるもの。両下肢の筋力が合計70点以下。 両大腿切断・片大腿切断・両下腿切断・片下腿切断(足関節離断含む)。
聴覚障害	立位	T60	聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしやく機能障害。

<フィールド>

障害名	競技形式	クラス	クラス内容
視覚障害	立位	F11	光覚無しから光覚まで。しかし、どの距離や方向からでも手の形を認知できないもの。
		F12	手の形を認知できるものから、視力0.03まで、または視野が5度以内のもの。
		F13	視力は0.03から0.1、または視野20度以内で視力も0.03から0.1のもの。
脳原性麻痺	車いす	F31	電動車椅子常用者。または普通型車椅子操作不可で介助にて移動。重度の痙直型またはアテトーゼ型四肢麻痺。
		F32	四肢麻痺。片手または両手で車椅子を駆動。上肢の痙性の程度が3+から3の痙直型またはアテトーゼ型四肢麻痺。四肢麻痺。片足または両足で地面を蹴って移動可能。装具や介助付きで、短い距離の歩行可能。
		F33	中程度四肢麻痺か三肢麻痺か重度な片麻痺(座位バランス不良)の車椅子使用。上肢のみで車椅子駆動。利き腕はほぼ正常である。上肢の痙性の程度は2+である。
		F34	両麻痺(diplegia)で車椅子を上肢で駆動する。体幹のバランスや上肢機能良好。体幹の痙性の程度は2から1。上肢は正常に見える。座位バランス良い片麻痺車椅子利用者。
	立位	F35	両麻痺(diplegia)で、上肢はほぼ正常。下肢の痙性の程度が3から2。
		F36	歩行または走可能なアテトーゼか失調型の四肢麻痺。
		F37	歩行または走可能な片麻痺。
		F38	極めて軽度な麻痺、痙性の程度が1程度あるいは単肢麻痺。
低身長	立位	F40	18歳以上で、身長発育が正常より著しく遅延するか、過小のまま停止したもの(男性145cm、女性140cm以下)。
切断機能障害	立位	F42	片大腿切断(膝関節離断含む)または片側下肢の膝関節と足関節の機能の全廃したもの
		F43	両下肢切断(足関節離断含む)または両足関節の機能の全廃したもの
		F44	片下肢切断(足関節離断含む)または片足関節の機能の全廃したもの
		F45	両上肢切断(両手関節離断含む)または上肢の両肘関節あるいは両手関節の機能を全廃したもの
		F46	片上肢切断(片手関節離断含む)または上肢の片肘関節あるいは片手関節の機能を全廃したもの
		F47	両足部切断または片足部切断。両足部切断または片足部切断に準ずる障害のもの。(国際大会のクラスに該当しないもの)
		F48	両手部切断または片手部切断。両手部切断または片手部切断に準ずる障害のもの。(国際大会のクラスに該当しないもの)
頸髄損傷 脊髄損傷 切断 機能障害	車いす 又は 投てき台	F51	肘の屈筋および手首の背屈筋が機能する。肘の伸筋は筋力3以下。手首の掌屈筋は機能しない。肩が弱い場合がある。座位バランス不良(神経機能残存レベル C6) 車椅子常用。投げる腕に痙性が見られ、筋力、運動性の機能低下。座位バランス不良。
		F52	肘の屈筋と伸筋、手首の背屈筋および掌屈筋が機能する。肩の筋肉機能は弱い場合がある。指の屈伸は筋力3以下。(神経機能残存レベル C7) 車椅子常用。投げる腕に痙性が見られ、筋力、運動性の機能低下。座位バランス不良。
		F53	肘と手首の関節が十分強い。指の屈伸は筋力4または5。手の内在筋肉が機能するが正常ではない。(神経機能残存レベル C8) 車椅子常用。投げる腕の機能良好。座位バランス不良。または、投げる腕の機能は劣るが座位バランスは良好。
		F54	両上肢機能正常またはほぼ正常。腹筋と下部背筋の機能がない。(神経機能残存レベル T1~T7)。 車椅子常用。座位バランス不良。両下肢は機能しない。
		F55	両上肢機能正常。腹筋および背筋が機能し、部分的あるいは正常な体幹機能をもつ。股関節屈筋のわずかな収縮がみられる場合がある。(神経機能残存レベル T8~L1) 車椅子常用。両股関節離断。
		F56	両上肢機能正常。体幹の回旋と座位バランス良好。車椅子から大腿部を上げることができる(股関節の屈筋)。膝を合わせることができる(股関節の内転)。膝を伸ばすことができる場合もある(膝関節の伸展)。膝を多少曲げることができる場合もある(膝関節の屈曲、筋力3以下)。座位バランス良好。股関節の外側への開閉(股関節の外転)ができない。(神経機能残存レベルL2~L5) 車椅子常用。両大腿切断(1/2以上)。
		F57	両上肢と体幹機能が正常。座位バランスが良好。股関節屈曲と内転と外転、膝関節屈曲と伸展の機能をもつ。足関節背屈と底屈は弱い。両大腿切断(1/2より長いものから膝関節離断含む)、片股関節離断。
		F58	両上肢と体幹機能が正常。両下肢の筋力が合計70点以下。歩行可能だが、投てき時は車椅子または投てき台を使用する。片大腿切断・両下肢切断(足関節離断含む)
聴覚障害	立位	F60	聴覚・平衡機能障害、音声・言語機能障害、そしゃく機能障害

『IPC公認 第16回関東身体障害者陸上競技選手権大会』実施種目一覧

女子

【トラック】

障害種別	視覚			脳性麻痺(車いす)				脳性麻痺(立位)				切断・機能障害(立位)						車いす使用				聴覚			
	T11	T12	T13	T30	T31	T32	T33	T34	T35	T36	T37	T38	T42	T43	T44	T45	T46	T47	T48	T51	T52		T53	T54	T60
100m	○	○	○	◆	◆	◆	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	◆	◆	◆	○	○	○	◆	
200m	○	○	◆				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	◆			○	○	◆	◆	
400m	○	○	○							◆	○	◆				○	○	◆			○	○	○	◆	
800m	◆	◆	◆															◆			○	○	○	◆	
1500m	○	○	◆															◆				○		◆	
5000m	◆	◆	◆																			○			
4×100m												○(強化委員会指定)													
4×400m																									

【フィールド】

障害種別	視覚			脳性麻痺(車いす)				脳性麻痺(立位)				低身長	切断・機能障害(立位)						車いす(投てき用いす)使用						聴覚			
	F11	F12	F13	F31	F32	F33	F34	F35	F36	F37	F38		F40	F42	F43	F44	F45	F46	F47	F48	F51	F52	F53	F54		F55	F56	F57
走高跳	◆	◆	◆										◆		◆	◆	◆	◆										◆
走幅跳	○	○	○										○	○	○	○	○	◆										◆
砲丸投	○	○	◆		○	○	○	○	○	○	◆	○	○	○	○		◆	◆			◆	◆	○	○	○	○	○	◆
円盤投	○	○	◆		◆	◆	◆	○	○	○	◆	○	◆	◆	◆		◆	◆		○	○	○	◆	◆	◆	○	○	◆
やり投	◆	○	○			○	○	◆	◆	○	○	◆	◆	◆	◆		○	◆			○	○	○	○	○	○	○	◆
こん棒投				◆	○															○								

*表中の「○及び◆」が本大会実施種目。「○」は2012年パラリンピック・ロンドン大会実施予定種目となります。

【投てき物重量】

障害種別	視覚			脳性麻痺(車いす)				脳性麻痺(立位)				低身長	切断・機能障害(立位)						車いす(投てき用いす)使用						聴覚			
	F11	F12	F13	F31	F32	F33	F34	F35	F36	F37	F38		F40	F42	F43	F44	F45	F46	F47	F48	F51	F52	F53	F54		F55	F56	F57
砲丸投(kg)	4	4	4		2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4		4	4			2	3	3	3	3	3	4	4
円盤投(kg)	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	0.75	1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1
やり投(g)	600	600	600			600	600	600	600	600	600	400	600	600	600		600	600			600	600	600	600	600	600	600	600
こん棒投(g)				397	397																397							

IPC公認 第16回関東身体障害者陸上競技選手権大会 参加申込書

フリガナ				
氏名				性別 男・女
所属団体名				
生年月日 及び年齢	年	月	日生	(歳)
住所	〒 _____			
	TEL	()	FAX	()
住所以外の 連絡先	連絡先名称			
	電話番号等			
登録番号			IPC登録番号	
障害名	* 手帳通りに記入。または、障害について具体的に記入すること。但しクラス・グループが明確な場合は記入不要。			
	都・道・府・県・市	第	号	種 級

参加希望種目

	クラス	種目	最高記録	<small>ガイド・ガイドランナー・コーラー氏名記入欄 (ガイドが必要な競技グループ選手のみ)</small>
参加種目①				
参加種目②				

- * 障害クラスと競技グループは、競技種目一覧表を参照のこと。
- * 参加希望種目は一人2種目以内とする。(2種目エントリーする場合、競技時間が近接したり、または同時となる場合がある。)
- * ガイドが必要な種目に出場する選手は、必ず各自で用意すること。
- * 開催要綱をよく読み、申し込むこと。

申込締切 平成23年9月9日(金) 必着

**IPC公認 第16回関東身体障害者陸上競技選手権大会
棄権届**

フリガナ			
氏名	性別 男・女		
所属団体名			
登録番号		IPC登録番号	
クラス			
棄権種目			
棄権理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		

棄権について

- * 申込後、やむを得ない事情により棄権をする場合には、別紙『棄権届』に記入し大会事務局に提出すること。
- * 大会当日に棄権する場合は、大会本部に『棄権届』を提出すること。

第 16 回関東身体障害者陸上競技選手権大会 宿泊のご案内

<ホテル・宿泊料金>

お一人様 宿泊料金 (朝食・税・サ・込)

宿泊ホテル	宿泊費(1泊当たり)	備考
ホテルメイツ上尾 住所: 〒362-0035 埼玉県上尾市仲町 1-2-16 電話: 048-777-2244	シングルルーム お一人様: 7,800 円	※お風呂 : ユニットバス 部屋入口ドア幅 : 75cm ユニットバス入口ドア幅 : 55cm ユニットバス入口段差 : 28cm
東横イン さいたま副都心 住所: 〒330-0843 埼玉県さいたま市吉敷町 4-262-1 電話: 048-657-1045	ツインルーム 又は バリアフリールーム 1室: 10,980 円 (お一人当たり: 5,490 円)	※ツインルームの場合※ お風呂 : ユニットバス 部屋入口ドア幅 : 75cm ユニットバス入口ドア幅 : 60cm ユニットバス入口段差 : 30cm

<宿泊ホテルについて>

宿泊日が連休と重なっているため、確保している上記ホテルの部屋数に限りがあります。
 先着順にて手配させていただきますので、満室となった場合はご了承下さい。
 また、バリアフリールームは数に非常に限りがございます。

<駐車場利用について>

ホテルメイツ上尾 : 無料にて駐車可 ※但し、先着 5 名様まで。
 東横イン さいたま副都心 : 立体駐車場 1泊1台 ⇒ 500 円
 ※但し、大きなお車の場合、コインパーキングの利用となります。

<お申込み方法>

別紙宿泊申込書を郵送、FAX、又はメール添付にて下記に **9月16日(金) 必着**にて送付下さい。

- ① 申込書送付・受付
- ② ご希望の部屋を確保できない場合には、お電話、又はメールにてご連絡申し上げます。
- ③ 10月初旬 弊社よりご請求書をお送りします。

<取消料について>

宿泊日 7 日前の取消し	宿泊料の 10%
宿泊日 2 日~6 日前の取消し	宿泊料の 30%
宿泊日 前日の取消し	宿泊料の 50%
宿泊日当日の取消し、不泊	宿泊料の 100%

お申込書送付先

株式会社グロリアツアーズ
 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 1 丁目38-4 村上ビル3F
 担当 : 平山・白坂
 TEL : 03-6661-9080 FAX : 03-5641-1222
 E-mail : handisport@gloria-tours.jp

第 16 回 関東身体障害者陸上競技選手権大会

宿泊申込書

■■送付先■■

FAX にて: 03-5641-1222。下記住所に郵送、又はPDFにて e-mail 送付にてご返送ください。

担当 : 平山・白坂

E-mail : handisport@gloria-tours.jp

受付日 : 2011 年 月 日

ふりがな		男・女	生年月日		役務	
代表者氏名			年 月 日(歳)		・選手 ・家族 ・スタッフ ・その他()	
現住所	〒	TEL			勤務先(連絡先)	
		携帯			TEL	
		FAX			FAX	
		e-mail				
宿泊希望	希望宿泊日 ※希望日に○をして下さい。		宿泊希望ホテル ※希望のホテルに○をして下さい。			
	10月9日(日)		ホテルメイツ上尾(シングルルーム)			
	10月10日(月)		東横イン さいたま新都心		バリアフリールーム	
					ツインルーム	
駐車場利用希望	有・無		到着予定日時	日 時頃		
車種 :						

宿泊者名

	氏名	性別	年齢	障害	車いす	車いすタイプ	歩行	備考
1	ふりがな	男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可	
	漢字							
2	ふりがな	男・女	歳	有・無	有・無	手動・電動	可・不可	
	漢字							

*** お部屋について ***

ホテルメイツ上尾はシングルルームのみとなります。東横インのバリアフリールームは数に非常に限りがございます。また、部屋内の段差・ドア幅については別紙案内にてご確認ください。

宿泊費請求先 _____ 宛に上記 _____ 名分を請求して下さい。

※ 代表者名にて 1部屋/1枚 申込書をご送付下さい。

※ 申込書は、郵送または FAX にて、担当者まで **9月16日(金) 必着** にてお送り下さい。

株式会社グロリアーツアーズ 関東選手権 宿泊 係

〒103-0013 東京都中央区日本橋蛸殻町1丁目38-4 村上ビル3F

TEL : 03-6661-9080

FAX : 03-5641-1222

E-mail : handisport@gloria-tours.jp

担当 : 平山・白坂

通信欄
