



バスケットボール



メンバー募集!!

いっしょ れんしゅう
一緒に練習しよう!!

ぐんまけん
群馬県チームのメンバーとして

しあい しゅつじょう めざ
試合出場を目指しませんか?



<対象の方>

県内在住で療育手帳をお持ちの方（その取得の対象に準じる障害のある方）
令和4年4月1日現在13歳以上の方（男・女）

🏀 練習場所と日程は申込みのあった方へ別途お知らせします

🏀 下の申込書に必要事項を記入して連絡先へ申込みください（郵送またはメール）

🏀 詳しくは裏面のバスケットボール選手募集案内を確認してください

♪ 体験も随時受付中です♪



いっばん しゃだん ほうじん ぐんまけん しょうがいしゃ きょうかい
一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会

れんらくさき
連絡先

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3（県立ふれあいスポーツプラザ内）

TEL : 0270-63-2600 FAX : 0270-61-8009

E-mail : gunma.id.sports@zb.wakwak.com

キリトリ

申 込 書

バスケットボール選手募集案内（裏面）の記載事項を了承のうえ申込みします

(ふりがな)	性 別	生年月日	(昭和・平成)
名 前	男 ・ 女	年 月 日 (歳)	
住 所	〒		
電話番号			
所 属 (学校名等)			
保護者等氏名	保護者等 連絡先		
(申込者との続柄)	

バスケットボール選手募集案内

「第22回全国障害者スポーツ大会バスケットボール競技関東ブロック地区予選会
(知的障害部門)」に群馬県代表として出場する選手の募集です

【応募要件】

- ①療育手帳をお持ちの方（その取得の対象に準じる障害のある方）で、令和4年4月1日現在の年齢が13歳以上の方
- ②県内に在住の方、県内に所在する施設に通所・入所している方、または県内に通勤・通学する方
- ③練習会に休まず参加できる方（練習会の日程、場所等は追ってお知らせします）
- ④練習会の会場まで自分で来られる方、または保護者等の送迎が可能な方
- ⑤保護者等の付き添いなしで宿泊ができる方

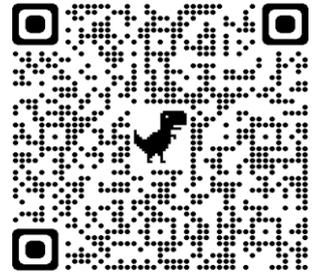
【練習会】

- ①日時・場所等は申込者あてに別途お知らせします
- ②練習内容はパス、シュート、ドリブル、簡易ゲーム等です
- ③運動できる服装で参加してください、また、飲み物、タオル、着替え等は各自で準備してください
- ④群馬県代表として出場する選手は12名です 練習会で参加者の中から決定します

【申込方法】

- ①表面の申込書に必要事項を記入して、郵送または電子メールで申込みしてください
- ②申込期限は令和3年10月30日（土）必着です
- ③申込先、お問い合わせは一般社団法人群馬県障害者スポーツ協会です
〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3（県立ふれあいスポーツプラザ内）
電話：0270-63-2600
FAX：0270-61-8009
E-mail：gunma.id.sports@zb.wakwak.com

申込みはこちらのQRコードからできます。必要事項を入力して送信してください⇒
携帯メールの方はPCからのメールを受信できるように設定してください



【関東ブロック地区予選会】

- ①開催予定地は栃木県です
- ②開催日は5月21日（土）22日（日）です
- ③関東ブロック地区予選会で優勝すると、関東ブロック代表として栃木県で開催される予定の「第22回全国障害者スポーツ大会（令和4年10月開催予定）」に出場します

【その他】

- ①群馬県代表選手に選ばれると、テレビ・新聞等報道機関の取材があり、氏名・写真・映像等が紹介されることがありますので、ご承知おきのうえお申込みください
- ②提出された個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他の利用及び提供することはいたしません