

静 身 第 112 号
令和 6 年 9 月 18 日

FD大会参加団体長 様

社会福祉法人
静岡県身体障害者福祉会
会長 岩瀬 輝美

第 19 回静岡県身体障害者フライングディスク大会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃、本会の運営につきましては、格別なご理解・ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本会では、標記の事業を別添要綱のとおり開催することになりました。

つきましては、参加団体代表者は、**10月18日（金）までに**「第19回静岡県身体障害者フライングディスク大会 参加申込書」と「参加者名簿」を事務局へ提出するとともに参加費の払い込みをお願いします。

お願い

- 本大会は、しずおか障がい者フライングディスク協会、及びボランティアの皆さんの協力のもと開催しております。ご協力いただいた方々に失礼のないよう参加者全員で片づけをし、閉会式では感謝の意を伝えるようお願いいたします。
- 椅子・マットは、各自用意をお願いします。
- 当日は、体育館シューズを必ずお持ち下さい。
※体育館シューズに破損がないか確認をしてから大会に臨んでください。
- 各自、防寒対策をしっかりとお願いします。
- 保険を掛ける際に参加者の住所等が必要となります。
今回初めて県福祉会の事業に参加される方は、住所等の記入をお願いします。
- 福祉大会で貸切バスを利用した団体は、本大会においても貸切バスを予約してあります。

事務局

静岡県身体障害者福祉会 担当：服部 愛
〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1-70
TEL：054-252-7829 FAX：054-255-2011
E-mail：syougaisya@za.tnc.ne.jp