

いちご一會とちぎ大会

第22回 全国障害者スポーツ大会 夢を感動へ。感動を未来へ。2022

大会会期：令和4（2022）年10月29日（土）～31日（月）

選手団役員(介助員)募集!

活動期間：**10月27日(木)**
～10月31日(月)(4泊5日)

※その他、「合同練習会」「打合せ会」「結団式」に参加いただきます。

頑張れ!
栃木県!



メイン会場：カンセキスタジアムほか県内各地

募集人数

160名程度

募集対象

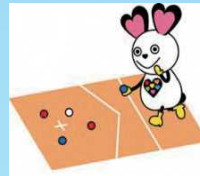
18歳以上の男女(高校生を除く)
障害者スポーツに興味のある方
活動期間での参加が可能な方

活動内容
(選手のサポート)



日常生活介助

- ・宿泊支援(一緒に宿泊)
- ・行動支援など



競技アシスタント

- ・各競技の監督等のお手伝いなど

スケジュール(予定)

R3.12	役員募集
R4.5.21-22	いちご一會リハーサル大会
R4.6	役員決定
R4.8	合同練習会、打合せ会
R4.10	結団式

◇申込にあたって(申込は裏面に必要事項を記入の上、裏面申込先までお送りください。)

活動期間：10/27～10/31(4泊5日)その他、合同練習会、打合せ会、結団式等あり

報酬・交通費等：活動等の報酬は無償となります。ユニフォーム、昼食、宿泊費及び交通費は当方で負担します。

個人情報の取扱い：申込者の個人情報(住所、氏名など)は県障害福祉課及び本事業を受託する栃木県障害者スポーツ協会が選手団管理のため使用し、その他の目的には使用しません。

ただし、管理の都合上、業務委託先に個人情報を提供する場合があります。

その他：申込をされた方が、必ず決定されるとは限りません。

役員となった場合、報道や広報誌等に掲載されることがありますので、御承知をお願いします。

御不明な点がございましたら、裏面の連絡先までお問合せください。

栃木県保健福祉部障害福祉課

栃木県選手団

役員(介助員) 参加申込用紙

必要事項を記入の上、令和4(2022)年3月22日(火)までに、下記申込先までお送り下さい。

申込日：

ふりがな 氏名	生年月日	年 月 日	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）			
	自宅電話		携帯電話	
	E-mail			
勤務先名	勤務先名			
勤務先 連絡先	住所（〒 - ）	TEL()		
参加動機				
ボランティア 活動の経験	ある（ ）、ない			
参考となる 資格や特技の 有無	例)障がい者スポーツ指導員、手話通訳者、理学療法士、作業療法士 etc			
質問・希望等				

申込先(連絡先) 郵送・FAX・E-mailにて申込ください。

〒320-8501 宇都宮市埜田1-1-20

栃木県保健福祉部障害福祉課 社会参加促進担当

TEL：028-623-3053 FAX：028-623-3052

E-mail: syougai-fukushi@pref.tochigi.lg.jp