

第31回 身体障害者相互の親睦と交流を深めることを目的としています！

横浜市身体障害者 囲碁・将棋大会



<p>日時</p> <p>平成29年 2月5日(日)</p> <p>10時30分 《受付10時～》 ↓ 16時30分</p>	<p>場所</p> <p>障害者スポーツ文化センター 横浜ラポール2階 「ラポールボックス」 (港北区鳥山町1752)</p>	<p>参加費</p> <p>1500円(弁当・飲物付)</p> <p>参加資格</p> <p>市内在住、在勤の身体障害者で18歳以上の者。 その他主催者が認めた者。</p>	<p>参加定員</p> <p>先着60名 (囲碁30名・将棋30名)</p> <p>申込締切</p> <p>平成29年 1月20日(金)</p>
<p>クラス分け</p> <p>自己申告により有段者はAクラス、級位者はBクラスとする。ただし、前年の同大会において囲碁の部で優勝した方は、1級・1段加えて対戦する。将棋Fクラスで優勝した方は、Aクラスとする。 ※参加人数によりクラスを変更させていただきます。ご了承ください。</p>	<p>対戦方法</p> <p>4局リーグ戦による点数制。1局1時間とし、40分経過後は30秒単位の秒読みとする。その他大会規定による。</p>	<p>表彰</p> <p>各クラス1位～3位までを表彰。各クラス優勝者には、神奈川新聞厚生文化事業団より楯を贈呈。その他全員に参加賞あり。</p>	
<p>申込方法</p> <p>下記申込書により(公社)横浜市身体障害者団体連合会へお申し込みください。 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1752 横浜ラポール3階 TEL045-475-2060 FAX045-475-2064 ※当日の開催の有無の問い合わせは7時～8時の間に080-1309-8654 又は hamashinren-2007@docomo.ne.jp (聴覚障害者専用)へ</p>	<p>その他</p> <ul style="list-style-type: none"> 参加費は当日徴収いたします。当日のキャンセルは参加費を徴収させていただきます。 付添の方の昼食は各自でご用意ください。 	<p>主催</p> <p>公益社団法人 横浜市身体障害者団体連合会</p> <p>後援(予定)</p> <p>横浜市健康福祉局 公益財団法人 神奈川新聞厚生文化事業団</p>	

浜身連 宛

第31回横浜市身体障害者囲碁・将棋大会申込書

〈きりとり〉

ふりがな 氏名		年齢 歳	TEL () FAX ()
住所	〒		
障害名	／等級 級 車椅子使用 有 ・ 無	所属団体	あり(団体名)・なし
申込種目 ☑を付けて下さい	【囲碁の部】 <input type="checkbox"/> Aクラス (段) <input type="checkbox"/> Bクラス (級)	【将棋の部】	<input type="checkbox"/> Aクラス (段) <input type="checkbox"/> Bクラス (級)
競技介助	1. 要(内容) 2. 不要		
通 訊	【手話通訊】 要 ・ 不要 / 【筆記通訊】 要 ・ 不要 ※通訊〈要〉の方：【対戦中の通訊】 要 ・ 不要		

記入漏れのないようにお願いします