

令和 8 年度デジタル技術を活用した障害者のスポーツ参加促進事業（e パラスポーツ事業）参加申込書

お申し込み締め切り：令和 8 年 6 月 2 4 日（水）必着

別紙「令和 8 年度デジタル技術を活用した障害者のスポーツ参加促進事業募集要項」をお読みの上、お申し込みください。

施設名		ご担当者名 役職	
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
e-mail			
開所日 曜日・時間		休所日 (曜日・他)	
サービス種別 複数選択可	<input type="checkbox"/> 療養介護施設 <input type="checkbox"/> 生活介護施設 <input type="checkbox"/> 施設入所支援施設 <input type="checkbox"/> その他 ()	障害種別 複数選択可	<input type="checkbox"/> 肢体不自由 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴覚 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 内部
施設 利用者数	人	本事業に参加 が想定される利 用者数と利用 予定	人 週 () 回程度利用予定
施設 スタッフ数	人		
貴施設に作業療法士の方はいらっしゃいますか？ <input type="checkbox"/> はい (<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 (月 回)) <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> その他 (理学療法士はいる、等) ()		貴施設に、外部からの持込み機器が接続可能な WIFI 等がありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 有線あり * WIFI 等が無い場合には、こちらで WIFI ルーターを準備しますのでご安心ください。	
参加予定の利用者様の障害等級や状態をできるだけ詳しくご記入ください			
本事業に期待することや、参加してやってみたいことなど、申込動機をおきかせください			
以下につき、「はい」の場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 別紙「令和 8 年度デジタル技術を活用した障害者のスポーツ参加促進事業募集要項」を読みました。 <input type="checkbox"/> 事業紹介動画を視聴しました。(右の QR コード または http://www.youtube.com/@epara_tokyo) <input type="checkbox"/> 「令和 8 年度デジタル技術を活用した障害者のスポーツ参加促進事業募集要項」 【10 事業実施における留意事項】に記載の利用者および施設スタッフへのアンケートへの協力について、同意しました。			



※ご記入後は、下記へメール、FAX、郵送のいずれかの方法でお申し込み下さい。

e パラスポーツ事業応募事務局（株式会社イーキューブ内）

e-mail : epara_oubo@info-desk.net

（イーピーイーアールイー アンダーバー オーユービーオー @info-desk.net）

TEL : 03-6821-9615 ※平日 10 時～17 時 土日祝除く FAX :03-6280-3691