令和7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7年6月20日(金)必着

別紙「令和7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。

ארד י חוינו וענויניל		1 亿色子未分不及	会」での別の2つ1つで、2つで、7つでで、
		ご担当者名	
施設名		役職	
 住所	T		
12771	·		
電話番号		FAX 番号	
e-mail			
開所日		休所日	
曜日・時間		(曜日・他)	
	□療養介護施設		
サービス種別	□生活介護施設	障害種別	□肢体不自由 □視覚 □聴覚
複数選択可	□施設入所支援施設	複数選択可	□知的 □精神 □内部
	□その他		
	()		
施設	人	本事業に参加	
利用者数		が想定される利	人
施設	人	用者数と利用	週()回程度利用予定
スタッフ数		予定	
貴施設に作業療法士の方はいらっしゃいますか? 貴施設に、外部からの持込み機器が接続可能な WIF			
□はい (□常勤 □非常勤 (月 回))		等はありますか?	
□いいえ		□はい □いいえ □有線あり	
□その他(理学療法士はいる、等)		* 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			
□別紙「令和7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。 □ はない			
□事業紹介動画を視聴しました。			
□「令和7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。			
110 テベベル	2.200. 0 H1/0/ 1 ->/7/2/2040 1/11/11 H10200 1/10		I DIDITION OF CONTROL

※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(株式会社ピービーアイ内)

e-mail:epara_oubo@pbi.co.jp (イーピーエーアールエー アンダーバー オーユービーオー @pbi.co.jp)

TEL: 03-5291-1005 ※平日 10 時~17 時 土日祝除〈 FAX: 03-5291-1002

郵送先:〒169-0072 東京都新宿区大久保 2-6-10 新宿第2アルプスマンション 205号室