



メダリストたちとスポーツ体験をしよう!

デフリンピック ミニフェスティバル

2009年12月27日(日)

午前の部(10時~12時) / 午後の部(14時~16時) ※午前・午後 同じ内容です。

会場: 東京・戸山サンライズ大会議室及び体育館(東京都新宿区)

内容

● “デフリンピック” って何?

- ・デフリンピックの紹介DVDの上映
- ・デフリンピックについての講演
- ・デフリンピックメダリストの自己紹介・体験談

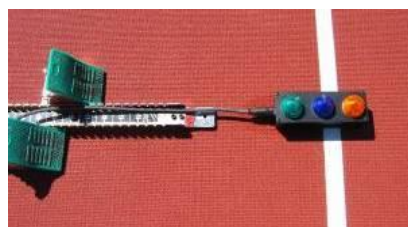


● デフリンピック競技体験

- ・卓球メダリストとのスポーツ交流
- ・バレーボール選手たちとのスポーツ交流
- ・ライト点滅式シャトルランテストの体験、他



● デフリンピッククイズ&スタンプラリー (景品つき)



参加申し込み方法

- ◇ 参加対象者: 聴覚障害を持つ中学生及び高校生 (中学生は、保護者も同伴のこと)
- ◇ 参加費: 無料
- ◇ 定員: 午前の部・午後の部 各70名(先着順)
- ◇ 参加申し込み: 申込書に必要事項を記入して FAXにてお申込みください。
- ◇ 申込み締切: **2009年12月15日(火) 必着**
- ◇ 申し込み・問い合わせ先
〒162-0801
東京都新宿区山吹町130 SKビル8F
財団法人全日本ろうあ連盟
スポーツ委員会担当: 内藤・加茂下・仁木
Tel: 03(3268)8847 Fax: 03(3267)3445

会場地図(東西線早稲田駅より歩約10分)



※運動しやすい服装で、上履き(シューズ)をご持参ください。(体育館は上履きが必要です)
※駐車スペースの関係上、公共交通機関をご使用ください。



お手数ですがこちらに必要事項をご記入の上、FAXにてお送りくださいますようお願い申し上げます。

申し込み締め切り 12月15日(火) 必着

03-3267-3445 (財)全日本ろうあ連盟スポーツ委員会 内藤・加茂下・仁木

「デフリンピックミニフェスティバル」参加申込書

	お名前	年齢		参加希望時間 ○をつけてください
①お名前	ふりがな	歳	学校名 () フリースクール名 () 部活名または得意なスポーツ ()	午前・午後
②お名前	ふりがな	歳	学校名 () フリースクール名 () 部活名または得意なスポーツ ()	午前・午後
③お名前	ふりがな	歳	学校名 () フリースクール名 () 部活名または得意なスポーツ ()	午前・午後
④お名前	ふりがな	歳	学校名 () フリースクール名 () 部活名または得意なスポーツ ()	午前・午後
⑤お名前	ふりがな	歳	学校名 () フリースクール名 () 部活名または得意なスポーツ ()	午前・午後
デフリンピック選手(卓球・バレーボール)に聞いてみたいこと				
申込み 代表者 住所	〒 _____ TEL _____ FAX _____ 名前 _____			
保護者の 同意	<p><未成年者のみ参加の場合は必ず記入してください。保護者同伴の場合は記入不要です。> ※「デフリンピックミニフェスティバル」に参加することに同意します。</p> <p>保護者名 _____ 印</p> <p>保護者名 _____ 印</p> <p>保護者名 _____ 印</p>			