■主催:大阪府障がい者スポーツ協会 ■協力:一般社団法人 大阪陸上競技協会、ファインプラザ大阪 2025 年度 大阪府障がい者スポーツ協会

2/8(日) 締切

会場:ファインプラザ大阪 グラウンド

対象:中学生以上の障がい者(陸上競技経験者) 50名程度

日時:令和8年2月15日(日)受付9:30~

練習会 10:00~11:00 記録会 11:10~12:30終了予定

※同時開催「ファインプラザ大阪アスリート強化練習会(陸上競技)」10:00-11:30 アスリート強化練習会にお申込みの方は、申込不要です。

測定種目

トラック種目【50m・100m(全天候型)・200m(グラウンド1周)・800m(グラウンド4周)・スラローム】
フィールド種目【立幅跳・走幅跳・砲丸投げ・ビーンバッグ・ジャベリックスロー・ソフトボール】

申込方法:下記の「申込書」に必要事項を記入の上、【申込先】に持参、郵送、FAX、メールでお申し込みください。 また、QR コードからもお申込みいただけます。

申込期限:令和8年2月8日(日)締切 ※多数お申し込みの場合、抽選。

抽選の結果、ご参加いただけない方には、13日(金)までに電話又はメールでご連絡いたします。

【申込先・問合先】大阪府障がい者スポーツ協会(ファインプラザ大阪内) TEL:072-296-6311 FAX:072-296-6313 メール:info@osad.jp 〒590-0137 大阪府堺市南区城山台5丁1番2号

- きりとり

大阪府障がい者スポーツ協会 チャレンジ陸上「申込書」

年 月日

★メールでお申込みの場合は、下記内容①~⑪(⑩: ●~●から2種目以内選択)を記載し、info@osad.jp(大阪府障がい者スポーツ協会)に送信してください。

② ふりがな	11100000	() ()	火川中70 0 °日八八・ フ伽五八		11200		
⑤ 店 がい名	② ふりがな				3 年 齢	④ 写真等の使用に	ついて
 ⑦ TEL ※日中ご連絡がとれる電話番号 ⑨ メール ⑩ 記録会 希望種目 ⑩ ~⑪から (2 種目以内)選択。 ⑥ □ 左幅跳・� □ 立幅跳 ○ □ 上幅跳・� □ 立幅跳 	① 氏 名				歳	可・否	
(2 種目以内)選択。 「FAX	⑤ 障がい名				⑥ 居住地	市∙町∙村	
① 記録会 希望種目 ① ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	7 TEL	※日中ご	「連絡がとれる電話番号 	_			□ 39
 ⑩ 記録会 希望種目 ⑪~⑪から (2 種目以内)選択。 (2 種目以内)選択。 〇□ ±幅跳・�□立幅跳 ○□ 100m・�□ 200m(グラウンド1周)・�□ 800m(グラウンド4周)・�□ スラローム いた	9 メール		@	1			
	①~① から (2種目以内)選	選択。	● □ 50m・				