**令和６年度　パラスポーツリモート参加事業申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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） | [ ] 療養介護施設　　[ ] 生活介護施設　　[ ] 施設入所支援施設　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 障害種別（複数選択可） | [ ] 肢体不自由　　[ ] 視覚　　[ ] 聴覚　[ ] 知的　　[ ] 精神　　[ ] 内部 |
| 施設利用者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 | 貴施設にお持ちこみするタブレットに接続可能のWIFIはありますか？[ ] はい　　　[ ] いいえ　　　[ ] 有線あり＊WIFI等がなくてもこちらからWIFIルーターはご準備　 いたしますのでご安心ください。 |
| 施設スタッフ数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 参加希望イベント（複数選択可）　（お申し込み締め切り：令和６年6月20日（木）必着）[ ]  A:リモートでスポーツイベントに参加＊参加イベントにつきましてはこちらからご連絡の上、ご相談させていただきます（R6.6月~R7.2月にあるイベント1日）　　参加はイベント内の1時間~1時間半　です（参加開始時間は希望時間をできる限り考慮いたします）[ ]  B:リモートで交流会に参加＊7月19日（金）および8月2日（金）の両日(13時~15時まで)の両日の参加が可能な施設のみとなります |
| 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 |

[ ] 「令和６年度　パラスポーツリモートの紹介ホームページ(右記QRコードからもご覧いただけます)を確認いたしました。

（ご覧になられたかたはチェックください）

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

**e-mail: S1120719@section.metro.tokyo.jp　(件名:パラスポーツリモート　と明記ください)**

**FAX:　　　03-5388-1229**

　　　　　　**東京都生活文化スポーツ局スポーツ総合推進部パラスポーツ課　事業調整担当**