

第14回火の国杯争奪 九州障がい者オセロ大会



開催日：令和7年12月14日（日）

時間：午前10時15分 開会

会場：熊本県社会福祉事業団 2F 会議室
（熊本県身体障がい者福祉センター内）

参加資格：九州に在住する障がい者の方で構成された3～5人のチーム ※団体戦です

参加費：1人500円

定員：8チーム

申込み：申込書を郵送・FAX・メールのいずれかの方法で
熊本県障害者スポーツ・文化協会に申し込む。
※FAX・メールでの申込みは送信の有無を確認して下さい。

申込期間：令和7年10月1日（水）～10月31日（金）
17時必着

【大会の開催について】

火の国杯争奪障害者大会等の開催基準を満たすことができなかった場合は、やむを得ず大会が中止になる場合があります。あらかじめご了承くださいますようお願いいたします。

【申込み・問い合わせ先】

熊本県障害者スポーツ・文化協会 担当：松岡

〒861-8039

熊本市東区長嶺南2-3-2

TEL:096-383-6553 FAX:096-383-6554

Eメール:kumamoto.s.c.a.d@mms.bbiq.jp

第14回火の国杯争奪九州障がい者オセロ大会 参 加 申 込 書

FAX 096-383-6554

ふりがな チーム名	
--------------	--

チ ム 代 表 者 連 絡 先	ふりがな 代表者氏名							
	連絡先住所（勤務先・自宅）※いずれかを○で囲んでください。 ※勤務先の場合勤務先名称（ ）							
	〒		県		(市・郡)		(区・町・村)	
	TEL				FAX			
	携帯				E-mail			
宿泊	有 ・ 無		※宿泊「有」の場合 希望の部屋のタイプ・部屋数・ 宿泊人数を記入してください。		【部屋のタイプ】 和室 ・ 洋室(ベッド)			
	※いずれかを○で囲んでください				【部屋数】 () 室			
					【宿泊人数】 () 人			
区分	番号	ふりがな 氏 名	障がい種別 ※いずれかを○で囲んでください。	性別	※1 対局時の 補助の 希望	生年月日	車いすの使用 ※いずれかを○で囲んでください	宿泊
監督				男・女	有・無	年 月 日	有 ・ 無	する ・ しない
選手	1		・身体(肢体・視覚・聴覚・内部) ・知的 ・精神 ・上記以外の障がい()	男・女	有・無	年 月 日	有 ・ 無	する ・ しない
選手	2		・身体(肢体・視覚・聴覚・内部) ・知的 ・精神 ・上記以外の障がい()	男・女	有・無	年 月 日	有 ・ 無	する ・ しない
選手	3		・身体(肢体・視覚・聴覚・内部) ・知的 ・精神 ・上記以外の障がい()	男・女	有・無	年 月 日	有 ・ 無	する ・ しない
選手	4		・身体(肢体・視覚・聴覚・内部) ・知的 ・精神 ・上記以外の障がい()	男・女	有・無	年 月 日	有 ・ 無	する ・ しない
選手	5		・身体(肢体・視覚・聴覚・内部) ・知的 ・精神 ・上記以外の障がい()	男・女	有・無	年 月 日	有 ・ 無	する ・ しない
備考欄								

☆この申込書は、参加チームにつき1枚必要です。

また、参加する選手は、参加にあたって健康管理に十分配慮し、万一の事故に対しても一切の責任において処理される方とします。

☆申し込み期間は令和7年10月 1日(水)～10月31日(金)必着です。

ただし、定員に達した場合は、申込み期間であっても受付を終了することがあります。

☆申込書に記載の個人情報は、当協会が本大会のみに使用します。

☆次回以降の大会の案内に使用することがあります。

※1 対局時の補助の希望とは、規則(7)に則って、身体的理由により自分で石を返せない人に補助員を配置します。



宿泊についてのご案内

○宿泊を希望される方は、熊本県身体障がい者福祉センターをご利用ください。

1泊1人1、360円となっております。

料金については当日、福祉センター窓口にてお支払いください。

○部屋の様式は和室3部屋、洋室2部屋となっております。各部屋4名までの定員20名となります。また、相部屋をお願いすることもございますので、ご了承ください。なお、宿泊日は12月13日（土）となります。

申込締切は 12月12日（金）となっておりますので、お間違えのないようお願いいたします。

○チェックインは15時。チェックアウトは10：00となっております。

○お風呂はありますが素泊まりとなっておりますので、食事のご用意は各自でお願いいたします。

○申し込み方法は、

福祉センターホームページ (<http://www.kssfc.jp/>) から「熊本県身体障がい者福祉センター【福祉センター】利用申込書」をダウンロードしてください。

申込書に記入した後、FAX または郵送で熊本県障害者スポーツ・文化協会までお送りください。

➡ FAX 096-383-6554

宿泊に関するお問い合わせ

〒861-8039

熊本市東区長嶺南 2-3-2

熊本県身体障がい者福祉センター

TEL 096-383-6533

FAX 096-383-6535