全国障がい者施設等対抗「ぷよぷよ選手権」Tokushima　参加申込書

お申し込みいただいた情報については、本事業実施の範囲内のみの利用といたします。なお、公表予定の情報については、記載欄の右側に「公表」と記載させていただいておりますので、ご承知置き下さい。

必要情報記入欄※下記内容を記入してメールで送信をお願い致します。		
施設等名称		公表
施設等の種別 （放課後デイ等）		公表
住所連絡先		市町村名まで公表
	TEL.	－
	FAX.	－
	MAIL.	－
賞品等の送付先 （上記以外の場合記入）		－
御担当者氏名		－
連絡先	携帯.　　Mail.	－

登録選手	①	②	③	④	⑤	
参加者氏名（本名）						－
年齢（R5.1.22時点）						－
障がい種別						－
ハンドルネーム(ふりがな)						公表

※イベント中は「お名前」ではなく「ハンドルネーム」でお呼びいたします。

御参加にあたってのチェックリスト（どちらかに〇か×を記入ください。）	〇・×
（１）募集要項の内容を十分に理解していますか。	
（２）御参加にあたり、必要とする支援が有りますか。	
（「有り（〇）の場合」下記①～③について御記入お願いいたします。）	
①準備物はあるが、オンラインでの参加方法を教えてほしい。	
②準備物が一部無いため、貸与を希望する。（ご用意できない場合があります） （希望の貸与品：　　）	
③その他（自由記載：　　）	
（３）対戦終了毎に敗戦チーム（決勝戦を除く）にインタビューを実施します。 「ZOOM」にて対応することは可能ですか。インタビューは「選手」や「施設の方」「保護者の方」 どなたでも問題ありません。※オンライン配信しておりますので個人情報漏洩にはご注意ください。	
（４）大会の様子については、「YouTube live」にて配信しますが、PC・タブレット等で視聴 することは可能ですか。	

■各対戦時のワイプ画像（配信時表示）は事前に提出いただいた施設のロゴ、施設名等のJPG画像を表示します。

すべての項目に記入していただき、下記メールへ送付をお願い致します。
yamamura@aidel.jp