

2019年7月

各位

認定特定非営利活動法人トラッソス  
理事長 江木 ひかり

## ご挨拶

ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。さて、来る2019年10月20日(日)及び12月1日(日)に、東京都江戸川区陸上競技場に於きまして、「第12回全日本知的障害児・者サッカー競技会～にっこにこフェスタ～」を開催することとなりました。お陰様で、参加団体の増加、参加選手の増加に伴い、江戸川区をはじめ多くの方々のご理解とご協力を賜り、本年より二日間に渡って本競技会を開催できることとなりました。

**10月20日…フィールドスターリーグ、チャレンジフィールド (わいわいを含む)**

**12月1日… チャンピオンリーグ、チャレンジフィールド (わいわいを含む)**

例年、両リーグにご参加いただいていた団体様におかれましては、スケジュールの確保や引率者の確保等、大変お手数をおかけしてしまいますが、ご理解を頂ければ幸いです。

本競技会は、知的障害児・者サッカーの普及を目的としており、知的障害児・者本人、その家族並びに施設関係者、初心者から経験者など、幅広いニーズに応えられる内容をご用意しております。素晴らしい天然芝の上で、ゲームをお楽しみください。

全国から参加者を募集し、心に残る競技会になるよう、実行委員会並びに運営スタッフ一同、準備を進めながら皆様のご参加を心よりお待ちしております。また、全国に趣旨を広めていく活動も合わせて行っております。

つきましては、開催要項一式及びポスターを郵送させていただきますので、ポスターの掲示並びにご周知賜りますよう心よりお願い申し上げます。

ご挨拶とご協力のお願いで大変失礼かと存じますが、何卒、ご理解とご協力を重ねてお願い申し上げます。

<お問い合わせ先>

〒132-0021

東京都江戸川区中央 4-20-18 米富ハイツ 1F

TEL/FAX 03-5879-5879(担当：吉澤 080-4463-5879)

認定 NPO 法人 トラッソス内

全日本知的障害児・者サッカー競技会 実行委員会係



第12回 全日本知的障害児・者サッカー競技会 につこにコフェスタ 団体参加登録用紙

締切:10月25日 必着

\* 団体内で複数のチームを登録する場合は、本紙をコピーしてお使いください

\* 受付番号(主催者記入)

＜チャンピオンリーグ 7人制 専用＞

団体名	チーム名	〒	連絡先
代表者 (郵送先)	フリガナ 氏名	住所	電話
当日監督者名	氏名	当日コーチ人数	FAX
			携帯

氏名	フリガナ	性別	生年月日	年齢	区分1	区分2	眼鏡使用	眼鏡保護
例 東京 太郎	トウキョウ タロウ	男・女	S・H 50年5月21日生	44歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
1		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
2		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
3		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
4		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
5		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
6		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
7		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
8		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
9		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
10		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
11		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
12		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
13		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無
14		男・女	S・H 年 月 日生	歳	中学 高校 一般	未経験 初心者 経験者 上級者	有・無	有・無

注 ①チャンピオンリーグは順位を競います。チャレンジフィールドに参加できない可能性があります。

意 ②近隣での違法駐車は固くお断り致します。

事 ③貸し切りバスでの来場は限定10台とさせていただきます。(先着順)

項 ④弁当の当日販売は致しません。また、事前申込分をキャンセルすることもできません。

⑤チャンピオンリーグにご参加される選手は各自で「お当座」を必ずご用意ください。

―― 競技会本部からの賞出は、緊急の場合のみお渡し致します。

駐車券希望票

- ・団体につき1台までとします。
- ・応募者だけのお車に対して発行できません
- ・駐車台数に限りがありますので、先着順に発行させていただきます。駐車券が無いと競技場内に駐車できません。

不要・要

普通車  バス

(フェックを入れてください)

発行者に対しては、受託票と一緒に

駐車券をお送りします。

弁当注文票

- ・700円の予定(献物料)
- ・選手以外の注文も受け付けます

不要・要

(いづれかに○を付けてください)

個

第12回 全日本知的障害児・者サッカー競技会 にっこにこフェスタ 団体参加登録用紙

締切：9月7日 必着

<ワールドスターリーグ 5人制 専用>

\* 団体内で複数のチームを登録する場合は、本紙をコピーしてお使いください

\* 受付番号(主催者記入)

団体名	チーム名	〒	
代表者 (郵便送先)	フリガナ氏名	住所	連絡先
当日監督者名	氏名	当日コーチ人数	名
			電話
			FAX
			携帯

例	氏名	フリガナ	性別	生年月日	区分1		区分2		眼鏡使用	眼鏡保護
					年齢	学年	経験者	経験者		
1	東京 太郎	トウキョウ タロウ	男・女	5月21日生	44歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
2			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
3			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
4			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
5			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
6			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
7			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
8			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
9			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有
10			男・女	年 月 日生	歳	小学 高校	初心者 初心者	有	有	有

注 ①チャレンジフィールドに参加できない可能性があります。

意 ②近隣の違法駐車は固くお断り致します。

事 ③貸し切りバスでの来場は限定10台とさせていただきます。(先着順)

項 ④弁当の当日販売は致しません。また、事前申込分をキャンセルすることもできません。

⑤ワールドスターリーグにご参加される選手は各自で「すね当て」を必ずご用意ください。

競技会本部からの賞出は、緊急の場合のみお渡し致します。

駐車券希望票

- ・団体につき1台までとします。
- ・応接者だけのお車に対して発行できません
- ・駐車台数に限りがありますので、先着順に発行させていただきます。

不要・要

普通車  バス

発行者に対しては、受託票と一緒に  
駐車券をお送りします。

弁当注文票

- ・700円の予定(飲料付)
- ・選手以外の注文も受け付けます

不要・要

個



第12回全日本知的障害児・者サッカー競技会 参加申込用紙  
個人競技参加専用(わいわい・チャレンジ・スマイル教室)

フリガナ							
参加者氏名			引率責任者 (当日)				
生年月日	S・H	年 月	日生				
フリガナ							
参加者住所	〒 -						
責任者連絡先	電話 - -	FAX - -	携帯 - -				
参加希望日 (両日希望も可)	<input type="checkbox"/> 10/20 <small>(□にチェックを入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 12/1 <small>(□にチェックを入れてください)</small>	<input type="checkbox"/> 両日参加 <small>(□にチェックを入れてください)</small>				
参加希望競技選択(○印 複数可)							
<input type="checkbox"/> わいわいリーグ	<input type="checkbox"/> チャレンジフィールド	<input type="checkbox"/> スマイル教室(サッカー教室)					
少人数グループで参加する場合は、参加者全員のお名前を以下にご記入ください							
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢		
お名前			お名前				
生年月日	S・H	年 月	日生	生年月日	S・H	年 月	日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢		
お名前			お名前				
生年月日	S・H	年 月	日生	生年月日	S・H	年 月	日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢		
お名前			お名前				
生年月日	S・H	年 月	日生	生年月日	S・H	年 月	日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢		
お名前			お名前				
生年月日	S・H	年 月	日生	生年月日	S・H	年 月	日生
フリガナ		年齢	フリガナ		年齢		
お名前			お名前				
生年月日	S・H	年 月	日生	生年月日	S・H	年 月	日生

注意事項

- ①バス又は、身体的不自由のある方を優先しますので、個人でのお車のご来場は、極力御遠慮ください
- ②近隣での違法駐車は固くお断り致します
- ③弁当の当日販売は致しません

駐車券希望票

- ・申込用紙1枚につき1台まで。(団体の場合は団体につき1台)  
(CLまたFLに参加団体に所属している場合は、個人での駐車券は発行できません。)
  - ・応援者だけのお車に対して発行できません。
  - ・駐車台数に限りがありますので、先着順に発行させていただきます。
- 駐車券が無いと競技場内に駐車できません。

普通車  (チェックしてください)

発行者に対しては、受託票と一緒に  
駐車券をお送りします。

弁当注文票

- ・700円の予定(飲物付)
- ・選手以外の注文も受け付けます

不要・要 \_\_\_\_\_ 個

(いずれかに○を付けてください)

代金は、事前にお振込みいただきます



全日本知的障害児・者サッカー競技会

受付番号

## 第12回 全日本知的障害児・者サッカー競技会

# 参加申請書

個人参加の場合 → 参加者氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_

団体参加の場合 → 団体・グループ名 \_\_\_\_\_ 申込責任者名 \_\_\_\_\_

競技参加者数 \_\_\_\_\_ 名

ご参加頂く競技にチェックしてください

- フィールドスターリーグ (10/20)       チャレンジフィールド (10/20) 締切 9/7 必着
- チャンピオンリーグ (12/1)       チャレンジフィールド (12/1) 締切 10/25 必着

### 保護者等の承諾事項

- 参加者が競技会において、対人傷害・対物傷害・自損等が発生した場合、主催者と協力して解決にあたります。
- 参加者の心身の状況を十分考慮し、競技する心身の条件が備わっていると判断し、申し込みましたので、健康上の問題は当方の責任にて判断し参加いたします。
- 競技会参加にあたり、参加者の障害及び疾病による身体状況については当方で医師の意見を伺うことを約束いたします。
- 参加者の競技会状況の撮影を了承します。また、撮影した画像や動画については、ポスター並びに貴法人の各資料等及びマスコミ等に用いられる場合には、了承し協力いたします。

以上の事項を承諾して、ここに参加申請いたします。

令和元年      月      日

保護者：代表者

住所〒 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ④ \_\_\_\_\_ 電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

<必要に応じてコピーしてください>

#### お願い

- ・障害者選手1名のみでの参加は事故防止等のため極力ご遠慮ください。選手複数、又は同行者をご参加ください。
- ・団体用として本紙を使用する場合には、代表者が参加者各人の保護者に必ず確認を行ってください。