|  |  |
| --- | --- |
| ＜宛先＞仙台市障害者スポーツ協会 行  FAX：022-236-8691/ Mail：sdsa@pop21.odn.ne.jp  ※送付状は不要です。このまま送信下さい。 | ＜発信日＞令和元年　　月　　日  ＜発信者＞ |

**平成31（令和元）年度 第1回加盟団体代表者会議 回答書**

　　　　　　　　出　　席　・　欠　　席　　　　　　　　　します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※どちらかを丸（〇）で囲んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| ご出席者  氏名 | ※代理で出席される場合は、代理の方のご氏名を記入ください  ※手話通訳の希望（　　　）※希望される場合は、〇を記入ください |
| 連絡先 | 住　所：  電　話：　　　　（　　　）　　　　　e-mail： |
| ご意見  ・ご要望 | ①宮城野体育館障害者アリーナに関するもの |
| ②各団体様の現状や課題、障害者スポーツ協会への要望、その他連絡事項等  （例）用具を購入したいが高価で難しい。助成制度など紹介して欲しい。大会を開催したいが、どのように開催するかわからない。施設内のスポーツ活動だけではなく、他の施設と交流したい,  指導者向けの講習会・研修会を開催して欲しい　など |

※お手数ですが12月6日（金）までに、ＦＡＸ・メール・郵送にてご回答ください。

＜問い合わせ＞仙台市障害者スポーツ協会（担当：菊地）

　　　　　　　〒983-0039　仙台市宮城野区新田東4丁目1-1

　　　　　　　TEL：022-236-8690／FAX：022-236-8691／[sdsa@pop21.odn.ne.jp](mailto:sdsa@pop21.odn.ne.jp)

回答書のご提出の前に、次の事項のチェックをお願いいたします。

（別紙1）令和2年度活動予定 回答書　（　あり　・　なし（理由　　　　　　　　　　　　））