



2019年3月28日

ライオンズクラブ国際協会 330-A 地区

キャビネット役員 各位

各クラブ会長・幹事 各位

ライオンズクラブ国際協会 330-A 地区

ガバナー 今井 文彦

社会福祉・障がい者支援委員会 委員長 L野々 晴久

第 65 回年次大会アクティビティ贈呈先 東京都障害者スポーツ大会支援参加のお願い

拝啓 初春の候、皆様にかかれましては益々ご清祥の事とお慶び申し上げます。

330-A 地区では、5 月 25 日(土)5 月 26 日(日)に開催される「第 20 回東京都障害者スポーツ大会」(主催・公益社団法人東京都障害者スポーツ協会)を年次大会アクティビティ贈呈先、又特別協賛団体として 19 年間継続して支援をしております。

障がいを抱えた方々はこの大会に出場する事を「希望」として 1 年間日々努力を重ね、練習に汗を流してまいりました。その披露する場がこのスポーツ大会であります。昨今は少しずつではありますが、メディアでも取り上げられるようになってまいりました。しかしながら、障害者スポーツへの関心はまだ薄く、観客のほとんどが関係者の家族というのが実情であります。ライオンズクラブメンバーが一堂に会し、障害者の方々の汗と努力に対し、熱く応援をすることで、共に共感し、共に喜びを分かちあえる、またとない体験が出来るのではないかと考えております。

尚、4 月 19 日迄にお申込み頂ければ、ご家族含め参加者全員に無料で、お弁当をご用意させて頂きます。別紙申込用紙に記入し、キャビネット事務局まで FAX にてお申込みください。

各クラブの会長・幹事様に於かれましては、メンバー各位に周知徹底をおはかり頂きたくお願い申し上げます。又、ゾーン・チェアパーソンの皆様にかかれましては、ゾーン所属各クラブの積極的な参加要請をお願い申し上げます。

敬具

※参加に付きましては、2 日間の内どちらか 1 日だけでも結構です。

※「公益社団法人東京都障害者スポーツ協会」に於きましては、近年企業のスポンサー数も減少し、運営は厳しい状況が続いております。協賛団体として賛助・正会員(任意であります)の登録募集を当日受付で申し受けております。ご登録頂ければ幸甚に存じます。

※各クラブにて人数をおまとめ頂き、キャビネット事務局までご返送ください。

又お一人でもお出し頂けます。

※お申込み締め切り：4 月 19 日 (金)

※お問い合わせ先：社会福祉・障がい者支援委員会 副委員長 L 後藤 義英 090-3208-1549

副委員長 L 堺田 明美 090-2510-6612

東京都障害者スポーツ大会 開催概要

開催日：2019年5月25日(土)・26日(日)両日 10時00分～16時00分まで

集合時間：両日とも9時40分

開催場所：駒沢オリンピック公園総合運動場 陸上競技場

〒154-0013 世田谷区駒沢公園 1-1

東急田園都市線「駒澤大学」駅より徒歩15分

主催：東京都・公益社団法人東京都障害者スポーツ協会

特別協賛団体：ライオンズクラブ国際協会 330-A 地区

登録料：無料（登録された方のお弁当は無料）

お問い合わせ先：社会福祉・障がい者支援委員会 副委員長 L 後藤 義英 090-3208-1549

副委員長 L 堺田 明美 090-2510-6612

※軽装にてお出かけください。

※ゴム底スニーカー（タイプ）にてご参加をお願い致します。

※ライオンズベスト、ライオンズ帽子、ジャンパー等御座いましたらご着用をお願い致します。

※スポーツ大会・その他の競技と競技場のお知らせ

(1) 卓球（身体・知的・精神部門）5月25日(土) 9時00分～16時00分（予定）

開催場所：武蔵野の森総合スポーツプラザ メインアリーナ

〒186-0032 東京都調布市西町 290-11

TEL.042-488-8607/FAX.042-488-3633

京王線「飛田給駅」より徒歩約5分

西武多摩川線是政行「多摩駅」より徒歩約5分

(2) ボウリング（知的部門）5月26日(日) 9時00分～16時00分（予定）

開催場所：東京ポートボウル

〒105-0023 東京都港区芝浦 1-13-10

TEL.03-3451-9211/FAX.03-3456-0288

JR山手線・京浜東北「田町駅」東口より6分

(3) 水泳（身体・知的部門）5月25日(土)・26日(日) 9時00分～16時00分（予定）

開催場所：東京都障害者総合スポーツセンター プール

〒114-0033 東京都北区十条台 1-2-2

TEL.03-3907-5631/FAX03-3907-5613

JR埼京線「十条駅」より徒歩12分

障害者スポーツ大会<参加者・参加人数・昼食数>

申 込 書 (事前登録)

第 R 第 Z クラブ名 東京

ライオンズクラブ

会長・幹事又は担当者お名前 L

携帯

—

—

実 施 日	参加人数	昼食 (お弁当)
5月25日	名	個
5月26日	名	個
合 計	名	個

参加日・参加者お名前

参加日	L 一般	氏 名	参加日	L 一般	氏 名	参加日	L 一般	氏 名
	L 一般			L 一般			L 一般	
	L 一般			L 一般			L 一般	
	L 一般			L 一般			L 一般	
	L 一般			L 一般			L 一般	
	L 一般			L 一般			L 一般	
	L 一般			L 一般			L 一般	

(枠の足りない場合、コピーしてお使いください)

※お申込み締め切り：4月19日(金)

※お問い合わせ先：社会福祉・障がい者支援委員会 副委員長 L 後藤 義英 090-3208-1549

副委員長 L 堺田 明美 090-2510-6612

FAX 返信先： キャビネット事務局 03-5330-3370