

2025年3月吉日

関東身体障がい者水泳連盟

会長 山崎 泰広

2025 関東パラ水泳記録会 実行委員

委員長 杉内 周作

2025 関東パラ水泳記録会への協賛のお願い

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、日頃より障がい者スポーツへのご理解ならびに多大なるご支援を頂き、心より厚く御礼申し上げます。

さて、本連盟は、関東の身体障がい者が記録会を通じて、自己の有する能力に挑戦しまたお互いの交流を深め、社会へ参加する意欲を大いに喚起するとともに、障がい者のスポーツ振興を図り、広く市民にボランティアや応援の参加を呼びかけ、障がい者への理解をふかめることを目的として、標記の記録会を下記により開催を計画しております。

つきましては、本記録会の趣旨をご理解頂き、特段のご高配とご協賛を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 開催日 2025年6月22日(日)
- 場所 川崎市多摩スポーツセンター 温水プール
川崎市多摩区菅北浦4丁目 12番5号
- 参加者 関東地区及び周辺地域の身体障がい者選手 約230名
神奈川県内外競技役員 約60名
ボランティア 約50名
- 協賛内容 個人 1口:1,000円(何口でも可)
団体・法人 1口:5,000円(何口でも可)
※お名前のみプログラムに掲載させていただきます
- 申込先 2025 関東パラ水泳記録会 実行委員
E-mail:KSFD.swim.challenge@gmail.com
締め切り:2025年4月○日(○)までにお申し込み下さい
- 振込先 銀行名:ゆうちょ銀行
口座番号:10150-91325891
口座名:関東身体障がい者水泳選手権大会
※他銀行よりお振込みの場合
店名:018 店番:018 預金種目:普通預金 口座番号:9132589

2025 関東パラ水泳記録会 実行委員会

*以下の必要事項をご記入のうえ [E-mail](mailto:KSFD.swim.challenge@gmail.com)にてお申し込み下さい

法人・団体名・個人名	
担当者名	
住所	〒
TEL/FAX	
協賛口数	円× 口= 円
プログラムに名前の記載	要 ・ 不要
報告書の郵送	必要 ・ 不要