

令和7年3月吉日

各 位

近畿身体障がい者水泳連盟

堀 北 昌 孝

(公 印 省 略)

第36回近畿身体障がい者水泳選手権大会協賛のお願い

謹啓 時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、障がい者の相互交流、健康増進、またパラスポーツの振興に温かいご理解とご支援を賜り、衷心より篤く御礼申しあげます。

さて、このたび、『第36回近畿身体障がい者水泳選手権大会』を下記の要領で開催する運びとなりました。

近畿身体障がい者水泳選手権大会は、地域におけるパラ水泳のエントリー大会と位置づけられており、水泳競技を通し、障がい者が自ら、心身機能の改善と体力の維持増強に努め、相互理解を深め、協調精神を培うことを目的として開催されております。また、水泳の技能向上に資することで、障がい者の自立と社会参加への意欲増進に、幾分なりとも寄与して参ったと自負しております。

今年の4月、来年の5月には静岡県の静岡県富士水泳場でパラ水泳ワールドシリーズ「World Series FUJI-Shizuoka 2025-26」も開催され、ますますパラスポーツへの関心も高くなってくると思われます。

つきましては、本大会の趣旨にご賛同いただき、ご協賛を賜りますよう、宜しく御願い申しあげます。誠に勝手な御願いではございますが、何とぞ、ご高察賜りますよう、重ね重ね、御願い申しあげます。

敬具

記

大会名	第36回近畿身体障がい者水泳選手権大会
開催日	2025年6月15日(日)
会場	神戸市立市民福祉スポーツセンター 屋内プール(短水路)

添付資料

- 第36回近畿身体障がい者水泳選手権大会 実施要綱

◆ 協賛金について・・・ 一口1,000円で3口以上

※ご芳名を希望された法人・個人様のみ近畿身体障がい者水泳連盟のホームページに掲載させていただきます。

<申込方法>

下記申込用紙にご記入のうえ、事務局にお申込みください。お振込いただく場合は、振込料のご負担をお願いいたします。振込領収書を仮領収書とさせていただきます、必要な方には後日領収書を送付いたします。

【申込先】 近畿身体障がい者水泳連盟 事務局
〒590-0137 大阪府堺市南区城山台5丁1-2
大阪府立障がい者交流促進センター 気付
TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313
MAIL support@kparaswim.jp

【振込先】 郵便振替口座：近畿身体障がい者水泳連盟
記号：14140 番号：89414761

【申込締切】 2025年6月8日（日）

「第36回近畿身体障がい者水泳選手権大会」協賛申込書

申込日： 年 月 日

御社名.....①

御住所.....

電話番号.....

ご担当者様.....

協賛形式（ご芳名を希望しない場合のみ印をお願いいたします。）

近畿身体障がい者水泳連盟ホームページに協賛金のご芳名を希望しない