

(公印省略)  
北九障ス協第5号  
令和6年6月3日

若田 義弘 様

北九州市障害者スポーツ協会  
会長 川尻 圭史

第23回全国障害者スポーツ大会 (SAGA2024)  
北九州市代表選手の決定及び大会への参加について (通知)

時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より、本市の障害者スポーツの振興には、多大なご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記大会の選手選出にあたっては、令和5年度から6年度に開催された各種競技大会および最終選考会を参考に選考した結果、貴方が本年10月に佐賀県で開催される「第23回全国障害者スポーツ大会 SAGA2024」の北九州市代表選手に決定しましたので通知いたします。

つきましては、大会への参加期間が6日間 (予定) と大変長くご負担をおかけしますが、万障お繰り合わせの上、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 大会期間 10月26日 (土) ~ 10月28日 (月) 3日間
- 2 参加期間 10月24日 (木) ~ 10月29日 (火) 5泊6日 (予定)
- 3 日 程 10月24日 (木) 結団式・出発式 佐賀県へ移動  
(予定) 25日 (金) 公式練習 (各競技会場)  
26日 (土) 開会式・競技  
27日 (日) 競技  
28日 (月) 競技・閉会式  
29日 (火) 北九州市へ帰省・解団式
- 4 大会会場 佐賀県佐賀市 SAGA サンライズパーク SAGA スタジアム、他
- 5 参加費用 派遣に必要な旅費・宿泊費等の経費については、北九州市が全額負担いたします。
- 6 面談会 「合同面談会」を下記の通り開催いたしますので必ずご参加ください。  
(1) 日 時: 令和6年6月16日 (日) 10時~  
(2) 場 所: 北九州市障害者スポーツセンター 会議室2 (2F)  
(3) 参加者: 選手本人および連絡責任者 (父兄・団体職員等)  
(4) 持参物: ①障害者手帳 ②健康保険証 (※必ず持ってきてください。)  
(5) 提出物: ①参加選手調査票1~3 (すべてが記載されたもの)
- 7 添付書類 ・参加選手調査票  
※参加選手調査票1~3をすべて記載し、合同面談会当日にご持参ください。  
この調査票は、選手が大会に参加する際の重要な資料となります。  
調査票の提出がないと大会への参加ができません。ご注意ください。  
ご不明な点は、下記へお問い合わせください。
- 8 問合せ先 北九州市障害者スポーツ協会  
〒802-0061 北九州市小倉北区三郎丸3-4-1  
Tel: 093-383-2115 / Fax: 093-922-0041