団体各位

令和7年6月吉日

謹啓 平素は当連盟にご協力、ご理解いただき深く感謝しております。

さて、第32回中部障がい者水泳大会を5年ぶりに愛知県口論義運動公園プールで開催いたします。つきましては、良い選手権大会とするために、お手伝いのご協力依頼をさせていただきます。大会準備、大会当日の2日間、各登録団体には2～3名の方のお手伝いをお願い致します。

団体名 _____

氏名 当日☆ _____ 前日 _____

当日☆ _____ 前日 _____

当日☆ _____ 前日 _____

前日の大会準備は愛知県口論義公園プールにて20時から大会準備を行います。

大会当日は7時45分までに愛知県口論義運動公園管理棟2階へお越しください。

6月13日までに下記の連絡先にFAXまたはEメールにて連絡ください。

※**事務所連絡先**：中部障がい者水泳連盟 副会長 志賀眞弓

住所：〒474-0062 大府市共西町7-185

TEL/Fax：0562-85-1738/0562-85-1299 電話：090-9911-1665

E-address：piisu-rabu@ab.cyberhome.ne.jp