



창원시장애인체육회

수 신 수신처 참조 (경유)

제 목 제26회 경상남도장애인생활체육대회 참가 신청서 제출 요청

- 1. 평소 창원시장애인체육 발전을 위해 협조하여 주신데 감사드리며, 귀 회(기관)의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 2. 「제26회 경상남도장애인생활체육대회」참가 신청을 아래와 같이 받고자 합니다. 아래의 내용을 참고하시어 기한내에 제출하여 주시기 바랍니다.

가. 대회개요

1) 대 회 명: 제26회 경상남도장애인생활체육대회

2) 일 자: 2023. 6. 21(수) ~ 22(목) / 2일

- 개회식: 2023. 6. 21(수) 10:30 / 통영체육관

- 종합시상식: 2023. 6. 22(목) 15:00, 통영공설운동장

3) 장 소: 통영시 일원(주 경기장: 통영공설운동장 내)

4) 참가인원: 4.000여명(선수, 임원 및 자원봉사, 참관 등)

5) 경기종목: 29개 종목(개인 12, 단체 9, 체험 8)

구 분	종 목
개인종목(12)	당구, 럭비, 론볼, 바둑, 배드민턴, 보치아, 볼링, 사격, 수영, 탁구, 파크골프, 쇼다운
단체종목(9)	게이트볼, 슐런, 육상, 줄다리기, 축구, 큰줄넘기, 플라잉디스크, 조정, 제기차기
체험종목(8)	볼로볼, 셔플보드, 유포, 칸잼, 플로어볼, 플로어컬링, 한궁, 후크볼

※ 어울림종목(19)

당구, 럭비, 론볼, 배드민턴, 사격, 육상, 조정, 줄다리기, 큰줄넘기, 제기차기, 플라잉디스크, 체험종목(볼로볼, 셔플보드, 유포, 칸잼, 플로어볼, 플로어컬링, 한궁, 후크볼)

6) 참가대상: 지체, 뇌병변, 시각, 청각, 지적, 비장애 등

나. 참가신청서 방법 및 절차

1) 신청기한: **2023. 4.13.(금) 18:00 까지**

구분	행사	일정	장소	비고
대회 준비	·1차 실무자합동회의	3. 15.(수)	통영시청 회의실	참가요강 공지 등
	·참가신청서 접수	3. 15.(수) ~ 4. 14.(금)	-	창원시장애이체육회
	TOTAL ST			접수
	·열람/수정 기간	4. 17.(월) ~ 19.(수)	-	홈페이지
	·참가인원 확정	4 20 (→)	-	종목별 가맹단체
	·세부경기 일정수립	4. 28.(금)		
	·2차 실무자 합동회의	5. 11.(목)	통영시청 회의실	참가인원 확정(추첨) 등
	·최종 실무자 회의	6. 13.(화)	통영시청 회의실	주요사항 공지

2) 대 상: 경남장애인생활체육대회 참가 희망 선수 및 임원, 기타 등

3) 신청방법

No.	종목	담당자	연락처	소속	접수 이메일
1	볼링	황의정			
2	당구	구병수			
3	바둑	김원준	262 7670	262-7679 창원시장애인체육회	cwsad@cwsad.or.kr (창원시장애인체육회)
4	사격	제현지	262-7679		
5	쇼다운	서승주			
6	체험	백주안			
7	배드민턴	송인국	010-3873-4179	창원시장애인배드민턴협회	cnddlf411@naver.com
8	론볼	김해일	010-5220-2389	창원시장애인론볼협회	hik58@hanmail.net
9	보치아	김이종	010-5665-6977	창원시장애인보치아연맹	kimleejong@hanmail.net
10	조정	김지완	010-4499-0309	창원시장애인조정연맹	kkt820707@naver.com
11	게이트볼	정희선	010-5066-6156	창원시장애인게이트볼협회	jungheesun22@hanmail.net
12	탁구	김효수	010-8600-8979	창원시장애인탁구협회	khs6850@naver.com
12	수영	이철재	010-8925-3541	창원시장애인수영연맹	cj3534@hanmail.net
13	파크골프	성혜진	010-2136-1885	창원시장애인파크골프협회	cw-golf@naver.com
14	슐런	정희선	010-5066-6156	창원시장애인슐런협회	jungheesun22@hanmail.net
15	축구	성경철	010-6600-3214	창원시장애인축구협회	skcuni@naver.com

- 단체종목(줄다리기, 큰줄넘기, 플라잉디스크, 제기차기, 릴레이)
 - 창원시장애인체육회에서 구성

- 4) 제출서류
 - O 개인별 참가신청서 1부
 - O 종목별 참가신청서 1부
 - O 장애인복지카드 사본 1부
 - O 재학증명서 1부(학생부 선수 해당)
- 5) 제 출 처: 창원시장애인체육회 및 각 종목별 접수처
- 6) 문의사항 : 창원시장애인체육회 262-7679, 7677 (백주안,이선영) 팩스 262-7678

붙임: 1. 제26회 경상남도장애인생활체육대회 1차 실무자 회의 자료

2. 제26회 경상남도장애인생활체육대회 참가신청서 1부. 끝.

창 원 시 장 애 인 체 육 회



수신자

대결 03/24

대리 **이선영** 총무팀장 **박철현**

협조자 운영팀장 옥승철

시행 총무팀-252 (2023.3.24.) 접수 우 51411 경남 창원시 성산구 원이대로 450 (중앙동) 163-3호(주경기장내) / 전화 055-262-7677 전송 055-262-7678 / o2bbi@nate.com / 공개