

パラスポーツスクール 参加者募集!

参加費
無料!



スポーツを始めたい障害者に対するきっかけづくりや、活動の場が少ない指導者やボランティアがパラスポーツを経験する場として、スポーツスクールを開催します!

会場 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター(わかくさアリーナ)

11/23^土

体力測定会

[1部] 9:30~11:30

[2部] 14:00~16:00

現在の運動能力を知るために、体力測定会を実施します。

定員:各50名

※1部と2部は同じ内容を実施しますので、どちらかにお申し込みください。



11/24^日

個別相談会・競技体験会 10:00~12:00

《個別相談会》

競技団体・チーム、とちぎスポーツ医科学センター、パラスポーツ指導者協議会との個別相談会を実施し、競技選択や活動開始に向けてのアドバイスを受けることができます。また、活動を始めたいボランティアに対してアドバイスを行います。

《競技体験会》

競技団体・チームスタッフの指導の下、競技の特徴を理解するため、実際に競技を体験することができます。

当日参加OK!

※事前申し込みされると当日の参加がスムーズです。



特別講習会

13:30~15:00

宇都宮ブレックスのスクールコーチを特別講師としてお招きし、競技の実演・実技指導を行います。
定員:50名

練習見学会

競技団体等が主催する練習会を見学することができます。

競技の魅力やチームの雰囲気を感じてください。

※詳細は、栃木県障害者スポーツ協会のホームページ等に掲載します。

申込期間

令和6(2024)年

9/24(火)

10/22(火)

・申込用紙に必要事項を記入の上、FAX・メール・郵送・持参にて申し込みください。

申込方法 (申込用紙は、当協会ホームページからダウンロードできます)

・協会ホームページの専用フォームからも申し込みできます。

主催:栃木県、(特非)栃木県障害者スポーツ協会(とちぎパラスポーツ推進センター)

協力:(一社)栃木県理学療法士会、とちぎスポーツ医科学センター、栃木県パラスポーツ指導者協議会、パラスポーツ競技団体・チーム

予定:国際医療福祉大学、作新学院大学

お問い合わせ

(特非)栃木県障害者スポーツ協会

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内

Tel/Fax:028-624-2761 E-Mail:entry@syospo-tochigi.org



協会ホームページQRコード

令和6年度 スポーツスクール 参加申込書

下記「お申込みに当たって」を確認し、同意の上で申し込みます。

フリガナ			昭和・平成		
氏名	生年月日	年	月	日	年齢 歳
住所	〒		性別	男・女	
連絡先	電話番号	FAX番号			
	メールアドレス				
学校又は勤務先名					
障害の種類 (○をつける)	肢体不自由・視覚障害・聴覚障害・知的障害・内部障害・精神障害			等級	
障害名	※手帳に記載のとおりご記入ください。				
日常お使用の補装具など (○をつける)	1 手動車いす 2 電動車いす 3 義手・義足 4 下肢装具 5 白杖 6 盲導犬 7 なし 8 その他()				
手話通訳・要約筆記	手話通訳希望 ・ 要約筆記希望 ・ 希望なし				
保護者等氏名 (※)	※実際に付き添われる方の氏名をご記入ください。				
参加希望日 (○をつける)	11月23日(土) 体力測定会	第1部 10:00~12:00		第2部 14:00~16:00	
	11月24日(日) 個別相談会 競技体験会		11月24日(日) 宇都宮プレックススクール コーチによる特別講習会		
※練習見学会 (別紙参照)	※各競技団体が開催する練習見学会についての詳細は、当協会のホームページをご覧ください。				
	団体名:		参加希望日:		
緊急連絡先	(TEL)	(氏名)		(続柄)	
配慮事項	例)大きな音が苦手 等				

- ※) 令和6(2024)年4月1日現在で18歳未満の方は記入してください。
- ※) いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき適切に管理され、本事業以外の目的には使用しません。
- ※) この申込用紙は、栃木県障害者スポーツ協会のホームページからもダウンロードできます。

<お申込みに当たって>

- ・申込者多数の場合は、抽選で決定しますのであらかじめご了承ください。
- ・参加可否及び当日のご案内については、開催2週間前を目途に、ご記入いただいた住所宛て書面にてご連絡します。
- ・プログラム実施中のけがや急病については、応急処置のみ行います。また、参加者全員に対して、事務局で障害保険に加入いたします。補償は、保険の範囲内で行います。
- ・健康上、参加可能な方のみお申し込みください。
- ・記録のため、主催者が写真撮影や動画撮影をするほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。なお、撮影した写真等は各種報告書、広報、関連ホームページ、報道等で使用する場合がありますので、ご了承の上お申し込みください。

申込用紙 送付先	(特非)栃木県障害者スポーツ協会 〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内 TEL/FAX:028-624-2761 E-Mail: entry@syospo-tochigi.org 締切:令和6(2024)年10月22日(火)
-------------	--