

社会福祉法人一宮市社会福祉協議会
第1回 障害者スポーツ推進事業における障害者スポーツ体験交流会
事業実施要項

1.目的

障害者スポーツの体験を通じて、年齢、性別、障害等に関係なく交流を行うことにより、日頃運動する機会のない方にスポーツのすばらしさを再認識してもらい社会参加を促すとともに、スポーツを通じての交流で、地域住民同士の相互理解を促進することを目的とする。

また、一宮市内において障害の有無に関わらず、共にスポーツ活動に参加できる環境の醸成を目的とする。

2.主催

社会福祉法人一宮市社会福祉協議会

3.後援

愛知県社会福祉協議会

一宮市教育委員会

一宮市スポーツ協会

4.日時

令和3年3月21日(日) 10:00～(受付9:30～)

5.会場

いちのみや中央プラザ体育館(一宮市野口1丁目6番22号)

7.内容

障害者スポーツ(ボッチャ)体験を行い、交流・理解を深める。

8.募集人数

30名程度 ※申込み多数の場合、抽選とする。

9.参加資格等

一宮市内に在住、在勤、在学の方。

10.参加費

無料

11.申込方法

別紙「参加申込書」に必要事項を記入し、令和3年2月19日(金)までに、一宮市社会福祉協議会へ提出。もしくは電話。

TEL 0586-85-7024 FAX 0586-85-7025

メール chiiki@138sk.org

郵送、持参 〒491-0858

一宮市栄三丁目1番2号 尾張一宮駅前ビル4階

社会福祉法人一宮市社会福祉協議会地域福祉グループ 行

12.その他

本事業は赤い羽根共同募金配分金事業として実施する。

○留意事項

- ①動きやすい服装と屋内用シューズをご用意ください。車いすの方はタイヤを拭いてお入りください。
- ②申込多数の場合抽選とし、申込者に対して主催者から結果を通知します。
- ③飲み物等、必要なものは各自でご用意ください。また、貴重品の管理は各自でお願いいたします。
- ④投球補助具（ランプ）の貸出しを行います。数に限りがあるので、譲りあつてご利用ください。
- ⑤お預かりした個人情報は、本人の許可なく本事業運営以外に使用いたしません。
- ⑥参加にあたって、自身の健康管理に留意してください。当日、体調の悪い方は主催者の判断により、参加を中止していただく場合もあります。
- ⑦体験交流会開催中における身体介助、付添等が必要な参加者は各自で対応してください。
- ⑧参加者の傷害保険については、主催者において普通傷害保険に加入します。