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
開催要項

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させ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します。
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します。

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 2 年 3 月 22 日（日）

5. 会場
尾西スポーツセンター（一宮市西五城字中川田 36 番地）

6. 日程
①　９：３０～１０：００　受付
②１０：００～１１：１０　開会・競技説明・デモンストレーション※
③１１：１０～１２：１０　障害者スポーツ体験
④１２：１０～１２：２５　表彰・閉会
※今年度ボッチャ甲子園にも出場した、一宮特別支援学校に所属する「サザンクロス」の皆さんによる簡易対戦を行います。

7. 内容
ボッチャを中心とした障害者スポーツ体験を行い、交流・理解を深める。

8. 募集人数
60 名程度（先着順）

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 2 年 2 月 6 日（木）～2 月 21 日（金）までに、一宮市社会福祉協議会へ FAX、メール、郵送または持参してください。

・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ものです。

〇注意事項

①動きやすい服装と屋内用シューズをご用意ください。

②申込後、先着順の都合で参加できない場合を除き、主催者から連絡はいたしませんので、当日時間内に受付を済ませていただくようお願いいたします。チーム編成もその場での伝達となります。

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、譲りあってご利用ください。

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、体調の悪い選手は主催者の判断により、出場を中止していただく場合もあります。

⑦大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。