

障害者陸上競技練習会のご案内

- 【目的】
- ・生活の中で「走る・跳ぶ・投げる」ことを楽しむ機会を与える
 - ・練習会を通して、体力の向上と維持、残存機能の向上を図る
 - ・集団で練習することにより心理的・社会的自立を図る
 - ・生涯スポーツとして、障害や年齢に関係なく参加し、生活を豊かにする

【場所】 ユニバー補助競技場

【指導者】 障害者スポーツ振興センター
神戸市陸上競技協会

【対象】 ①障害者手帳をお持ちの方(身体障害者手帳・療育手帳)
②身体障害者手帳をお持ちで車いすレーサーで練習される方

【参加費】 無 料

【その他】

- ・雨天の場合、中止します
※中止の連絡については、障害者スポーツ振興センターホームページをご覧いただくか、直接センターにお問い合わせください
また、練習会開始2時間前までに気象警報が解除されない場合は中止とします。
- ・指導者のプログラムと一緒に練習していただきますが、指導者によらない個人での練習も可能です(場所提供のみ)

【練習会日程】

前期)	4月19日	5月24日	6月21日
	7月19日	8月30日	
後期)	9月20日	10月18日	11月15日
	1月17日	2月21日	

※全日程 木曜日

【練習時間】

前期)	身体障害者・知的障害者	17:00 ~ 18:30
	車いすレーサー使用者	18:30 ~ 20:00
後期)	身体障害者・知的障害者	17:00 ~ 18:00
	車いすレーサー使用者	18:00 ~ 20:00

【申込方法】

- ・申込用紙に記入の上、FAXで送ってください
※申込用紙は、障害者スポーツ振興センターおよび市民福祉スポーツセンター7階・8階・10階に置いてあります
- ・ホームページよりダウンロードしてください
- ・電話申込も承ります
※電話申込受付時間 9:00~17:00

【申込期間】 各期の始まる1週間前までにお申し込みください

【問い合わせ】 神戸市社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター
神戸市中央区磯上通3-1-32こうべ市民福祉交流センター4階
TEL:078-271-5330 FAX:078-271-5367
ホームページ <http://www.kobesad.jp/>
担当:赤川・竹中

障害者陸上競技練習会申込書

ふりがな	
名前	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
障害名	
特記事項	※特に気を付けて欲しいこと(てんかん、投薬、医師の指示など)
住所	〒
緊急連絡先	
	(電話、FAX、携帯電話、メールアドレス)

※参加希望種目に○をつけてください

<small>たん きょり</small> 短距離	
<small>ちやう きょり</small> 長距離	
<small>ちやう かく</small> 跳躍	
<small>たう てき</small> 投擲	

※参加希望の日程に○をつけてください

前 期			
日 程	17:00~18:30		18:30~20:00
	身体障害者	知的障害者	車いすレーサー 使用者
① 4月19日(木)			
② 5月24日(木)			
③ 6月21日(木)			
④ 7月19日(木)			
⑤ 8月30日(木)			
後 期			
日 程	17:00~18:00		18:00~20:00
	身体障害者	知的障害者	車いすレーサー 使用者
⑥ 9月20日(木)			
⑦ 10月18日(木)			
⑧ 11月15日(木)			
⑨ 1月17日(木)			
⑩ 2月21日(木)			