

東パラレガシー障がい者スポーツ推進事業
障がい者スポーツ体験会 開催要項

1. 目的

支援学校の児童生徒や地域の障がい当事者の方を対象とする障がい者スポーツ体験会の開催を通じ、身近な地域で、参加者が自分に合ったスポーツ活動の場を見つけ、継続的にスポーツに取り組める環境づくりを目的とする

2. 主催

大分県障がい者スポーツ協会

3. 日時・会場・実施内容

①令和7年2月27日(木)

15:15～16:15

佐伯支援学校

陸上競技

②令和7年3月6日(木)

15:15～16:15

佐伯支援学校

陸上競技

4. 参加要件

以下の要件を満たす者

- ① 身体・知的・精神障害をお持ちの方(障害者手帳・療育手帳等をお持ちの方)
- ② 年齢が6歳以上の方(令和6年4月1日現在)

5. 参加料

無料

6. 申込方法

以下のいずれかの方法により①は2月24日(月)まで、②は3月2日(月)までにお申し込みください

- ① インターネットによる申込

<https://ttzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/surveys/2425429431874309481>



申し込みはこちら！

② 郵送または FAX による申込

協会ホームページより参加申込書をダウンロードできます

下記送付先あてに郵送または FAX してください

〈送付先〉

郵送:〒870-8501 大分市大手町3丁目1番1号 大分県障がい者スポーツ協会 あて

FAX:097-506-1736

7. 同意事項

①参加者各自が健康管理に努めるものとします

②記録のため、主催者や競技団体等が写真を撮影した写真や映像は各種報告書、関連ホームページ、広報物に掲載する場合があります

8. 免責事項

主催者で傷害保険に一括加入しますが、プロジェクト内での傷病等については、応急処置対応のみとし、それ以上の責任は一切負いません。自己の責任において健康と安全には十分留意してください

9. 個人情報の取扱い

参加申込時に記載頂いた個人情報については、本プロジェクトの運営に関する目的のみに使用します

10. その他

① 防寒具等をご用意いただき、体調管理には十分留意してください

② 動きやすい服装で参加してください

③ 貴重品は各自で管理してください

④ 雨天時等の中止は協会ホームページでお知らせしますのでご確認ください

11. 問い合わせ先

大分県障がい者スポーツ協会 担当:松岡、曾我

所在地:〒870-8501 大分市大手町3丁目1番1号

電話番号:097-533-6006 FAX:097-506-1736

協会ホームページ: <https://oita-syotaiikyo.org>

