

**令和6年度地域スポーツ体験会実施要綱**  
(特別支援学校等と連携した地域におけるスポーツの場づくり)

**1 目的**

特別支援学校等と地域が連携した地域におけるスポーツの場づくりに向けて、特別支援学校在校生のみならず、卒業生や近隣校に在籍する障がい児あるいは成人の障がい者等が身近な地域でスポーツに取り組むことができる環境整備の推進を目的とします。

**2 主催・協力団体**

(1)主 催 大分県、大分県障がい者スポーツ協会

(2)協力団体 大分県立さくらの杜高等支援学校、大分県 FID バスケットボール連盟、  
一般財団法人大分陸上競技協会 他

**3 実施内容**

実施日時	実施場所	実施競技
【大分市内】		
(1) 令和7年2月8日(土) 10時00分～11時00分	さくらの杜高等支援 学校グラウンド	陸上競技
(2) 令和7年2月16日(日) 10時00分～12時00分	さくらの杜高等支援 学校体育館	バスケットボール

**4 参加者**

**(1)参加条件**

原則として、以下の条件を満たす障がいのある方を対象とします。

- ・ 年齢 6 歳以上(令和 6 年 4 月 1 日現在)
- ・ 身体または知的及び精神いずれかの障がいを有する方または準じる方
- ・ 実施会場に自力での参加が可能である方
- ・ 集団での行動が可能な方
- ・ 家族または関係者の付添による参加が可能な方

**(2)申込方法**

参加申込みは以下いずれかの方法で行ってください。

なお、参加申込み期限は各実施日の5日前までとします。

**ア Web での申込み**

下記 URL または右記 QR コードから申込フォームを開き、  
必要事項を入力してください。



QR コード

<https://ttzk.graffer.jp/pref-oita/smart-apply/surveys/7454133667157395428>

#### イ 郵送又は FAX での申込み

別に定める「地域スポーツ体験会参加申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記事務局までご提出ください。

大分県障がい者スポーツ協会(担当:大畑・島田)

住所:〒870-8501 大分県大分市大手町3丁目1番1号

電話:097-533-6006

FAX:097-506-1736

E-mail:ohata-yuki@pref.oita.lg.jp

#### 5 備考

- ・ 参加に際し、保険等は事務局で加入します。
- ・ 参加時は運動できる服装を着用のうえ、水分やシューズ(体育館の場合は体育館シューズ)等必要な物品を各自ご準備ください。
- ・ 4(1)に記載する参加条件等ご不明な点があれば、随時事務局までご連絡ください。