

佐賀県パラスポーツ普及啓発事業

パラスポーツ教室 開催要項

- 1 目的／普段スポーツをする機会が少ない障がいのある方にスポーツに親しむ機会を提供することでパラスポーツの裾野拡大を図るとともに、各人の障がい状況や体力に応じた専門的なスポーツ活動に関する助言を行うことで、パラスポーツの競技水準の向上を図る。
- 2 主催／佐賀県
- 3 競技主管／一般社団法人佐賀県パラスポーツ協会
- 4 日時・会場／別紙参照
- 5 競技種目及び参加対象者

	種目	対象者	
①	陸上競技	全障がい者	佐賀県内に在住、 在勤または在学
②	フライングディスク		
③	卓球バレー		
④	ボッチャ		
⑤	卓球		
⑥	アダプテッド エアロビック		
⑦	バドミントン		
⑧	水泳		
⑨	ブラインドテニス		
⑩	テニス・車いすテニス	全障がい者 (視覚障がい者を除く)	
⑪	ゴールボール	視覚障がい者	
⑫	リハビリ・スポーツ (股関節障がい者)	股関節障がい者	
⑬	出張スポーツ	全障がい者	

※『出張スポーツ』は、依頼の内容に応じて公認パラスポーツ指導者資格保有者を派遣いたします。

- 6 募集者数／20名程度（会場の規模や指導者数により変更する場合がございます）
※年齢や障がいの程度に関わらず申し込みできます。なお、参加にあたりサポート方法等を事前に確認することがあります。
- 7 参加料／無料
- 8 実施内容／各種競技の体験や基本技術の習得、レベルアップ

9 参加申込

- (1) 申込期限／参加を希望される**教室開催日の4日前までに**、インターネット申し込み、または別添参加申込書により、申し込んでください。
ただし、**出張スポーツについては、開催希望日の30日前までに**申し込んでください。
※水泳教室は初参加の方を優先させていただきます。
※各教室すべて事前申し込みが必要です。

- (2) 申込方法／下記のいずれかの申し込みが可能です

①インターネット

②参加申込書を郵送、ファクス又はメール

※インターネット申し込み、参加申込書のダウンロードについては、「佐賀県パラスポーツ協会」のホームページで行うことができます。

(<https://sasyouspo.sakura.ne.jp/>)



佐賀県パラスポーツ協会 HP

- (3) 申込み及び問合せ先／佐賀市天祐 1 丁目 8 番 5 号
一般社団法人佐賀県パラスポーツ協会
担当：岩崎、藤井
TEL：0952-24-3809
FAX：0952-24-3818
Email：saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp

- (4) 健康安全管理／① 教室には、自己または保護者の責任において健康と安全に問題のないことを確認の上、お申込みください。
② 参加に当たって介助が必要な場合は、介添をされる方と一緒に御参加ください。
※申込みは、上記の事項を申込者及び保護者が承諾したものと受け付けます。

- (5) 傷害保険の加入／主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入します。
※補償内容は、死亡・後遺障害 135 万円、入院日額 1,500 円、通院日額 500 円としています。これ以上の補償を望まれる場合には、教室参加者個人で別途保険に加入されるようお願いいたします。

- (6) そ の 他／① 申込みは、主催者が許可した報道機関等の撮影並びに放映、ホームページへの写真掲載等の取扱いに協力いただけただけのものとして受け付けます。
② 取得した個人情報、参加資格の可否及び本教室運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三者への開示、提供は行いません。
③ 天候不良等による日程変更・中止や会場変更をすることがありますので、お電話か「佐賀県パラスポーツ協会」のホームページ等で事前にご確認ください。