令和３年度大仙仙北地区障害者スポーツ教室開催要項

1　目的

　日ごろ体を動かすことの少ない在宅の障害者が、様々な運動を通して体力の維持増強を図りながら交流を深めあい、もって社会参加の促進に寄与する。

　障がい者スポーツ指導員や地域のスポーツ振興・普及に携わる方々等に、障害者スポーツを習得する機会を提供し、資質の向上を目指す。

2　主催

秋田県、（一社）秋田県障害者スポーツ協会

3　共催

大仙市、（社福）大仙市社会福祉協議会、仙北市、（社福）仙北市社会福祉協議会

美郷町、（社福）美郷町社会福祉協議会

4　後援

（公財）秋田県スポーツ協会、秋田県広域スポーツセンター、秋田県スポーツ推進委員協議会

秋田県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会

5　協力

（社福）秋田県身体障害者福祉協会、（公社）秋田県手をつなぐ育成会、秋田県精神保健福祉会連合会

秋田県障害者フライングディスク協会

6　日程及び時間

令和３年５月２４日（月）１４：００～１５：３０（受付１３：３０～）

7　実施競技

フライングディスク

8　会場

大仙市ふれあい体育館

〒０１４－０１１３　大仙市堀見内字下田茂木１２２　ＴＥＬ　０１８７－６９－２１１５

9　対象者（大仙仙北地区在住）

①身体・知的・精神障害者（障害者施設を利用（入所・通所問わず）している方を除く在宅者）

②障がい者スポーツ指導員

③スポーツ推進委員

④総合型地域スポーツクラブ関係者

⑤特別支援学校・障害者施設職員

⑥そのほか地域において障害者スポーツの振興・普及に携わる方

10　参加申込書提出締切

令和３年５月１７日（月）

11　参加条件

会場まで各自（付き添い含む）で来場できる方

12　参加費

無料（傷害保険は事務局において一括加入する）

【保険内容】死亡：９５４万円　入院日額：５，０００円　通院日額：２，５００円

13　そのほか

動きやすい服装を着用し、室内シューズを持参して参加すること。（スリッパや裸足は参加をお断りします）

報道機関が来場し、参加者の氏名、写真、映像がテレビや新聞等で報道される場合があります。

14　申込・問い合先

別紙申込書に必要事項を記入のうえ、下記までＦＡＸまたは郵送にて送付すること。

【身体・知的・精神障害者】

対象者	申込・問合先 ※各市・町に申込先が２箇所ありますが、どちらか一方に申込ください。
大仙市在住者	大仙市福祉事務所（担当　社会福祉課　障がい者支援班） 〒０１４－８６０１　大仙市大曲花園町１－１ ＴＥＬ　０１８７－６３－１１１１　　ＦＡＸ　０１８７－６３－８８１１
	（社福）大仙市社会福祉協議会 〒０１４－００２７　大仙市大曲通町１－１４　大仙市健康福祉会館３階 ＴＥＬ　０１８７－６３－０２７７　　ＦＡＸ　０１８７－６２－８００８
仙北市在住者	仙北市福祉事務所（担当　社会福祉課　障がい福祉係） 〒０１４－０５９２　仙北市西木町上荒井字古堀田４７ ＴＥＬ　０１８７－４３－２２８８　　ＦＡＸ　０１８７－４７－２１１６
	（社福）仙北市社会福祉協議会 〒０１４－０３４７　仙北市角館町小勝田間野５４－５ ＴＥＬ　０１８７－５２－１６２４　　ＦＡＸ　０１８７－５５－１８１５
美郷町在住者	美郷町福祉保健課（担当　福祉班） 〒０１９－１５４１　仙北郡美郷町土崎字上野乙１７０－１０ ＴＥＬ　０１８７－８４－４９０７　　ＦＡＸ　０１８７－８５－２１０７
	（社福）美郷町社会福祉協議会 〒０１９－１５４１　仙北郡美郷町土崎字上野乙６－１ ＴＥＬ　０１８７－８５－２２９４　　ＦＡＸ　０１８７－８５－２２９１

【障がい者スポーツ指導員、スポーツ推進委員、総合型地域スポーツクラブ関係者、特別支援学校・障害者施設職員、そのほか地域において障害者スポーツの振興・普及に携わる方】

申込・問合先
（一社）秋田県障害者スポーツ協会 〒０１０－０９２２　秋田市旭北栄町１－５　秋田県社会福祉会館５階 ＴＥＬ　０１８－８６４－２７５０　　ＦＡＸ　０１８－８７４－９４６７