

# 令和3年度湯沢雄勝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

湯沢市、(社福)湯沢市社会福祉協議会、羽後町、(社福)羽後町社会福祉協議会

東成瀬村、(社福)東成瀬村社会福祉協議会

## 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10月7日(木) 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

湯沢市総合体育館

〒012-0037 湯沢市字沖鶴140 TEL 0183-72-6500

## 9 対象者(湯沢雄勝地区在住)

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9月30日(木)

## 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・問合せ先

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・問合せ先<br>※各市町村に申込先が2箇所ありますが、どちらか一方に申込ください。  |
|---------|---|
| 湯沢市在住者  | 湯沢市福祉事務所（担当 福祉課 障がい福祉班）<br>〒012-8501 湯沢市佐竹町1-1<br>TEL 0183-55-8075 FAX 0183-72-8301   |
|         | （社福）湯沢市社会福祉協議会<br>〒012-0815 湯沢市古館町4-5<br>TEL 0183-73-8696 FAX 0183-73-3558            |
| 羽後町在住者  | 羽後町健康福祉課（担当 社会福祉班）<br>〒012-1131 雄勝郡羽後町西馬音内字中野177<br>TEL 0183-62-2111 FAX 0183-62-2120 |
|         | （社福）羽後町社会福祉協議会<br>〒012-1103 雄勝郡羽後町林崎字五林坂21-1<br>TEL 0183-62-5313 FAX 0183-62-5314     |
| 東成瀬村在住者 | 東成瀬村民生課<br>〒019-0801 雄勝郡東成瀬村田子内字仙人下30-1<br>TEL 0182-47-3404 FAX 0182-47-3360          |
|         | （社福）東成瀬村社会福祉協議会<br>〒019-0801 雄勝郡東成瀬村田子内字仙人下30-1<br>TEL 0182-47-2700 FAX 0182-47-2750  |

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