

令和4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

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
(特非) 秋田県精神保健福祉会連合会、秋田県ボッチャ協会

6 日程及び時間

令和4年5月25日(水) 10:00～11:30(受付9:30～)

7 実施競技

ボッチャ

8 会場

美郷町中央体育館

〒019-1404 仙北郡美郷町六郷字安楽寺287 TEL 0187-84-4072

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4年5月18日(水)

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 その他

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・問い合わせ先

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 ※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） 〒014-0392 仙北市角館町中菅沢81番地8 TEL 0187-43-2288 FAX 0187-47-2116
	（社福）仙北市社会福祉協議会 〒014-1201 仙北市田沢湖生保内字宮ノ後39番地 TEL 0187-43-1368 FAX 0187-43-1373
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・問合せ先
（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