

令和4年度大館鹿角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

大館市、(社福)大館市社会福祉協議会、鹿角市、(社福)鹿角市社会福祉協議会
小坂町、(社福)小坂町社会福祉協議会

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 協力団体

(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10月4日(火) 14:00~15:30(受付13:30~)

7 実施競技

ボッチャ

8 会場

タクミアリーナ

〒017-0031 大館市上代野字八幡岱29-4 TEL 0186-43-7136

9 対象者(大館鹿角地区在住)

- 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そのほかに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9月27日(火)

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 ※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。
大館市在住者	大館市福祉事務所（担当 福祉課 障害福祉係） 〒017-8555 大館市字中城20 TEL 0186-43-7052 FAX 0186-42-8532
	（社福）大館市社会福祉協議会 〒017-0897 大館市字三ノ丸103番地4 大館市総合福祉センター2階 TEL 0186-42-8101 FAX 0186-42-8104
鹿角市在住者	鹿角市福祉事務所（担当 福祉総務課 地域福祉班） 〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪50 TEL 0186-30-0238 FAX 0186-22-2044
	（社福）鹿角市社会福祉協議会（担当 地域福祉課） 〒018-5201 鹿角市花輪字下花輪86-2 TEL 0186-23-2165 FAX 0186-23-2850
小坂町在住者	小坂町町民課（担当 福祉課） 〒017-0292 鹿角郡小坂町小坂字上谷地41-1 TEL 0186-29-3925 FAX 0186-29-2411
	（社福）小坂町社会福祉協議会 〒017-0201 鹿角郡小坂町小坂字上前田7-1 TEL 0186-29-3221 FAX 0186-29-3218

【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