

令和元年度(後期)

障がい者レクリエーションスポーツ教室のご案内

一緒に身体を動かしませんか？

運動が苦手な方でもできる軽い体操やニュースポーツを中心に体験していただける教室を開催します。 お気軽にご参加ください。



- ★主催 鳥取県立鳥取産業体育
- ★共催 一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会
- ★会場 鳥取県立鳥取産業体育館（小体育館） 住所：鳥取市天神町 50-2
- ★日程 水曜日 15:30 から 17:00

10月	2日	30日	1月	8日	29日
11月	6日	13日	2月	5日	12日
12月	4日	11日	※3月の教室はありません		

- ★対象者 障がい者手帳を有する方。あるいは、取得の対象に準ずる方。（介助者も可）
※運動に際し、医師から不相当とされている方はご遠慮いただきます。
- ★準備物 動きやすい服装、上履き、飲み物等をご準備ください。
- ★募集定員 20名 ※定員となるまで随時受付します。
- ★参加料 無料（スポーツ安全保険は別途かかります）
- ★保険 スポーツ安全保険（平成31年4月から令和2年3月末日まで有効）
 - 65歳未満：1,850円 ● 65歳以上：1,200円
 - 子供：800円【特別支援学校高等部までの児童、生徒を含む】※任意ですが、加入することをおすすめします。
※お支払いいただいた保険料は、お返しすることができませんので予めご了承ください
※ニュースポーツ教室と水泳教室の併用が可能です。
- ★指導員 公認障がい者スポーツ指導員資格を保有する、鳥取県立鳥取産業体育館指導員及び一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会指導員が担当します。
- ★申込方法 傷害保険加入手続きのため、初回参加日の3日前までに「参加申込書・保険料」を下記申込み先に持参してください。
- ★その他
 - 教室の日程に変更があった場合は事前に連絡いたします。申込用紙に緊急連絡先を間違いがないように必ず記入してください。
 - 申込時に記載した個人情報 は当教室の目的以外で使用しません。
- ★申込・問合せ先 鳥取県立鳥取産業体育館 担当：安田
電話：0857-24-2815 FAX：0857-24-2815



令和元年度(後期)

障がい者レクリエーションスポーツ教室 参加申込書

名前		性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)
引率者名	介助者：有・無 氏名： ()	続柄		緊急連絡先	携帯電話
住所	〒			電話番号	
所属				障がい	障がいの種類 (肢・知・聴・視・精・内) 補装具等 ()
スポーツ保険 加入区分	()【A：中学生以下】800円 ※特別支援学校高等部までの児童、生徒を含みます。 ()【C：高校生以上64歳以下】1,850円 ()【B：65歳以上】1,200円 ()【加入しない】				
何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者を知っておいてもらいたいことがありましたら、記入して下さい。					
この教室に参加するにあたり、健康状態の管理を十分に行い参加します。活動中に起きた事故等による責任は一切主催者側に請求しません。スポーツ安全保険の範囲内で補償を受けることに同意します。					
令和 年 月 日				お名前 _____ 印	

★申込先 鳥取県立鳥取産業体育館 担当 安田

電話：0857-24-2815 FAX：0857-24-2815