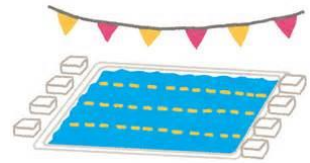


障がい者水泳教室のご案内

一緒に身体を動かしませんか？

水慣れから泳法指導や泳ぎが苦手な方でも可能な水中運動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館
- ★共催 一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会
- ★会場 鳥取県営鳥取屋内プール 住所：鳥取市天神町 50-3
- ★日程 金曜日 15:30 から 16:30

10月	25日		1月	10日	17日	31日
11月	15日	29日	2月	14日	21日	28日
12月	13日		3月	6日	13日	

- ★対象者 障がい者手帳を有する者。あるいは、取得の対象に準ずる者。
※介助が必要な方は、必ず介助者と一緒に入水をしてください。
※心臓病・てんかん等があり、医師から運動することが不相当とされている方は
ご遠慮いただきます。

★準備物 水着、水泳帽子、ゴーグル、タオル等をご準備ください。

★募集定員 10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】

※参加者全員に加入していただきます。(介助者の方は任意)

※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・てんかん等の症状がある場合は医師の診断書」を下記申込先に持参してください。

★その他 ●教室の日程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】

障がい者水泳教室 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	介助入水：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				
何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者に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