

一緒に体を
動かそう

令和7年度障害児・障害者を対象とした スポーツ・レクリエーション教室

参加者募集中！！

- 対 象 区内在住・在勤・在学の障害のある方
◎介助が必要な方はご家族などの同伴をお願いします。
◎同伴者も一緒に楽しむことができます。
- 定 員 各回10人（先着順）
- 費 用 無料
- 申込方法 Eメール、ファクス、電話（平日の午前9時～正午）
※開催日の一週間前までにお申し込みください。
定員に満たない場合は、開催日の3日前まで受付ますので、
お問い合わせください。
- 記入内容 ①参加したい教室の回数及び日時（複数可）②氏名・ふりがな
③郵便番号・住所④電話番号⑤年齢⑥在学の方は学校名・学年
⑦障害の程度、種類⑧同伴者の人数・氏名・ふりがな・年齢
⑨ファクスで申し込む方はファクス番号⑩在勤者は勤務先の名
称・所在地・電話番号
- 申込み・問合せ先
〒104-0052 東京都中央区月島3-12-8
一般社団法人中央区地域スポーツクラブ大江戸月島
TEL：070-6980-6899 ※平日の午前9時～正午
FAX：03-5546-3591 ※非通知設定は受信できません。
E-mail：contact@oedo.tokyo.jp
HP：https://oedo.tokyo.jp/

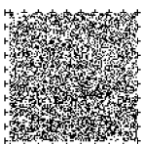
◎この事業は、中央区が、一般社団法人中央区地域スポーツクラブ大江戸月島に委託し、実施する事業です。



【令和7年7・8・9月のスケジュール】

日時		会場	種目
7月6日（日）	午後	総合スポーツセンター 小体育室	ボッチャ
8月17日（日）		月島スポーツプラザ 第2武道場	
9月7日（日）		総合スポーツセンター 第2小体育室	
9月21日（日）		福祉センター 第1・2号室	

※実施時間：午後2時～3時



送信日 月 日

一般社団法人中央区地域スポーツクラブ大江戸月島 宛て

FAX：03-5546-3591

【申し込み用紙】

実施日		
ふりがな		
氏 名		
住 所		
電話番号		
年 齢	歳	
学 校 名		学年 年
障害の程度・種類		
同伴者の人数		
同伴者の 氏名・年齢	ふりがな（ ）年齢 歳	
	ふりがな（ ）年齢 歳	
	ふりがな（ ）年齢 歳	
勤務先	会社名	
	所在地 〒	
	電話番号（ ）	

参加者対象：区内在住・在勤・在学の方（年齢の制限はありません）