

# 障害者スポーツ体験会

**【追加募集！】～みんなで気軽にスポーツを体験してみませんか～**

日 時 令和7年12月6日（土） 午前10時～正午

場 所 総合スポーツセンター 2階 主競技場 （中央区日本橋浜町2-59-1）

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の方などの同伴をお願いいたします。

◎同伴者も一緒に楽しむことができます！

◎運動制限等を受けている方は主治医にご相談のうえ、ご参加ください。

定 員 60名（先着順）

申込方法 11月26日（水）までに電子申請（LoGo フォーム）、電話またはFAX（裏面参照）に①氏名・ふりがな②〒・住所③電話番号④年齢⑤障害の程度（種類）⑥同伴者の氏名・ふりがな・人数を記入して申込む。

※電子申請でお申込みされる際は、右記二次元コードを読み取ってください。



費 用 無料（傷害保険は区が加入します。）

持 ち 物 運動しやすい服装・室内用運動靴をお持ちください。（靴の履き替えが困難な方は、外履きのままでも構いませんが、入口で靴底の汚れをよく落としてからご参加ください。）

そ の 他 当日は手話通訳者・要約筆記者を配置します。

実施予定種目（指導員がルールや競技方法などを説明いたします。）※内容は変更となる場合があります。  
※重度障害の方でも楽しめるハンドアーチェリーなどの種目もご用意しています！

## ☆ポッチャ☆



## ☆ストラックアウト☆

### ☆モルック☆



## ☆スナックゴルフ☆



## ☆ラケットテニス☆



障害者スポーツ体験会  
参加申込書

ふりがな			年 齢	歳
氏 名				
住 所	〒			
電話番号	( )	メール アドレス		
学 校 名			学 年	
障害の程度 (種類)				
同伴者の人数	人			
同伴者の氏名	ふりがな ( )			
	ふりがな ( )			

※在勤の方は会社名・所在地・電話番号を記入してください。  
在住の方は記入する必要はありません。

勤務先	会社名
	所在地 〒
	電話番号 ( )