**佐賀県障害者スポーツ普及啓発事業**

**障害者スポーツ教室　開催要項**

１　目　　的／普段スポーツをする機会が少ない障害者にスポーツに親しむ機会を提供することで障害者スポーツの裾野拡大を図るとともに、各人の障害状況や体力に応じた専門的なスポーツ活動に関する助言を行うことで、障害者スポーツの競技水準の向上を図る。

２　主　　催／佐賀県

３　競技主管／一般社団法人佐賀県障がい者スポーツ協会

　　　　　　　佐賀県障がい者スポーツ指導者協議会

４　日時・会場／別紙参照（６～９月）

５　競技種目及び参加対象者



６　募集者数／２０名程度

７　参 加 料／無料

８　実施内容／各種競技の体験や基本技術の習得、レベルアップ

９　参加申込

（１）申込期限／参加を希望される教室開催日の４日前までに、別添参加申込書により、申し込んでください。

　　　　　　　　 ただし、出張スポーツについては、開催日（希望日）の３０日前までに申し込んでください。

　　　　　　　　 ※各教室すべて事前申込が必要です。

（２）申込方法／参加申込書に必要事項を記入して郵送、ファクス又はメールにより申し込んでください。

なお、電話による申し込みも受け付けます。

　　　　　　　　 ※参加申込書については、「佐賀県障がい者スポーツ協会ホームページ」

にてダウンロードできます。

（http:// www.sasyouspo.sakura.ne.jp/）

（３）申込み及び問合せ先／佐賀市天祐1丁目８番５号

一般社団法人佐賀県障がい者スポーツ協会 担当：岩㟢、藤井

　　　　　　　　　 TEL：０９５２－２４－３８０９

　　　　　　　　 　FAX：０９５２－２４－３８１８

　　　　　　　　 　Email：saga-spokyoiwasaki@eos.ocn.ne.jp

（４）健康安全管理／① 教室には、自己または保護者の責任において健康と安全に問題のないことを確認の上、お申込みください。

② 参加に当たって介助が必要な場合は、介添をされる方と一緒に御参加ください(参加申込書に記載)。

※申込みは、上記の事項を申込者及び保護者が承諾したものとして受け付けます。

（５）傷害保険の加入／主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入します。

　　　　　　　　　　　※補償内容は、死亡・後遺障害135万円、入院日額1,500円、通院日額500円としています。これ以上の補償を望まれる場合には、教室参加者個人で別途保険に加入されるようお願いします。

（６）そ　の　他／① 申込みは、主催者が許可した報道機関等の撮影並びに放映、ホームページへの写真掲載等の取扱いに協力いただけたものとして受け付けます。

② 取得した個人情報は、参加資格の可否及び本教室運営に必要と認められる目的以外に利用もしくは第三者への開示、提供は行いません。

③ 天候不良等による日程変更・中止や会場変更をすることがありますので、お電話かホームページ等で事前にご確認ください。

④ 勤労身体障害者教養文化体育館の利用については、新型コロナウイルスへの対応として、下記の通り人数制限をいたします。

当施設を利用する教室について、申し込みが制限人数より超えた場合にはお断りさせていただく場合がございますがご了承ください。

体育室（半面）：15名　（全面）：30名

多目的ホール・研修室・音楽室：10名

教養文化室・職展室：5名

現在、新型コロナウイルスの影響により、教室の開催がやむを得ず中止もしくは延期となる可能性があります。また、開催にあたっては人数の制限をさせていただく場合がございます。その際には、原則として先着順とさせていただきます。

また、体調のすぐれない方は、参加を自粛していただきますようお願いいたします。

各イベントや行事につきましてはホームページでご確認いただくか、お問い合わせください。