

SAGA みんなのパラスポひろば！プロジェクト

パラスポーツ教室 開催要項

- 1 目的／特別支援学校及び特別支援学級等に通う児童・生徒が、地域の中でスポーツ活動をする機会を創出し、活動の定着に繋げるとともに、普段スポーツをする機会が少ない障がいのある方にスポーツに親しむ機会を提供することでパラスポーツの裾野拡大を図る。
- 2 主催／佐賀県（SAGA アスリート育成強化推進本部）
- 3 競技主管／一般社団法人 佐賀県パラスポーツ協会
- 4 日時・会場／別紙参照
- 5 参加対象者／佐賀県内に在住、在勤、在学する者。

6 募集人数／20～25名程度

○参加者人数内訳

- ・障がい者：15～20名程度
- ・健常者：5名程度

※障がい者優先の教室であるため、全体枠（20～25名程度）が障がい者で定員を満たした場合、健常者の申込は受け付けません。

※募集定員を上回った場合には、特別支援学校及び特別支援学級の児童・生徒及び開催エリアの居住者を優先する。

なお、そのエリアについては以下のとおりとする。

開催エリア	優先する居住地
中部	佐賀市、小城市、多久市
東部	鳥栖市、神埼市、吉野ヶ里町、基山町、上峰町、みやき町
北部	伊万里市、唐津市、玄海町、有田町
杵藤	武雄市、鹿島市、嬉野市、大町町、江北町、白石町、太良町

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

9 参加申込

- （１）申込期限／参加を希望される**教室開催日の1週間前までに**、インターネット申し込み、または別添参加申込書により、申し込んでください。
※各教室すべて事前申し込みが必要です。

- （２）申込方法／下記のいずれかの申し込みが可能です。

①インターネット

②参加申込書を郵送、FAX 又はメール

※インターネット申し込み、参加申込書のダウンロードについては、「佐賀県パラスポーツ協会」のホームページの『パラスポーツ教室』にて行うことができます。

(<https://sasyouspo.sakura.ne.jp/>)



佐賀県パラスポーツ協会 ホームページ

(3) 申込み及び問合せ先／佐賀市天祐 1 丁目 8 番 5 号 SAGA パラスポーツセンター内
一般社団法人佐賀県パラスポーツ協会

担当：藤井、岩寄

TEL：0952-24-3809

FAX：0952-24-3818

Email：saga-spokyo@shirt.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。

※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 申込書にて、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や動画の掲載に承諾するに☑をしていただいた参加者は、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 現在計画中の教室については、決まり次第、SAGAアスリート育成強化推進本部のホームページ「SAGAパラスポ情報サイト」及び佐賀県パラスポーツ協会のホームページにてお知らせします。

④ 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「佐賀県パラスポーツ協会」のホームページまたは、Instagram「SAGAパラスポ情報サイト（all saga2024）」等で事前にご確認ください。

⑤ この事業は、スポーツ庁からの委託を受けて実施するものです。
（「令和7年度パラスポーツ推進プロジェクト（特別支援学校等における運動部活動の地域連携・地域移行支援事業）」）