

東京オリンピック・パラリンピックアスリート強化・支援事業

障害者スポーツ選手掘り起こし 実施要項

バドミントン競技

- 1 目的 幅広くバドミントン競技の有望選手を掘り起こすため、競技体験会を実施し、運動能力の高い障害者スポーツ選手がバドミントン競技への興味・関心を高めるとともに、今後、自ら積極的に活動できるよう環境作りを行う。
- 2 主催 (一社)千葉県障がい者スポーツ協会
- 3 主管 千葉県障害者バドミントン連盟
- 4 実施期日・内容
 - 期 日 平成30年2月18日(日) 午前10時～午後3時
 - 場 所 千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター
 - 参加対象 原則、身体障害者手帳を所有する肢体不自由者
スポーツ経験者が望ましい
言語指示を理解し、集団行動に支障のない方
中学生以上。(中学生の参加は、保護者同伴でお願いします)
 - 参加人数 30名(申込多数の場合は先着で締め切る場合があります)
 - 講 師 ・日本障がい者バドミントン連盟担当者(予定)
・平成29年度 日本代表選手 (数名予定)
(車椅子、立位上肢、立位下肢、低身長)
 - 活動内容 バドミントン競技体験、ルール・クラス分け説明等
 - 参加費 無料 (昼食・飲み物は 個人でご用意をお願いします)
(当連盟にてイベント保険に加入します)
- 5 申し込み&問い合わせ
参加申込書にご記入の上、平成30年2月3日(土)までに下記担当へお申し込みください。
千葉県障害者バドミントン連盟 事務局 東 茂昭
〒264-0020 千葉市若葉区貝塚2-13-49
TEL&FAX 043-232-6534 E-mail yume.as@giga.ocn.ne.jp
- 6 その他 当日は運動の出来る服装、靴(できれば体育館シューズ)でお願いします。貸しラケット・競技用車椅子あります。

東京パラリンピックアスリート強化・支援事業
障害者スポーツ選手掘り起し バドミントン競技 参加申込書

申し込み前に下記注意事項をご確認のうえ、同意される方の申し込みをお願いします。

平成 30 年 2 月 3 日(土)必着。

ふりがな		男 女	生 年 月 日
氏 名			年 月 日 歳
保護者 同意	(参加者が未成年の場合のみ記入) 上記の者が申し込みする事に同意します。 保護者氏名 _____ ⑩		
住 所	〒		
電 話		使用補装具	
所 属			
障害名	(手帳の記載どおり) 第 種 級		
運動制限			
競技経験			
その他	(何かありましたら、ご記入ください)		

<注意事項>

- 会場内でのケガ、事故について、当連盟は責任を負いません。(当連盟で保険に加入します)
- 広報活動のため、写真撮影、ホームページ掲載、広報誌掲載等をする事があります。
- この申し込みで得た個人情報は本事業にのみ使用し、第 3 者への提供等はせず、適切に処理します。

<お問い合わせ & 申し込み先>

千葉県障害者バドミントン連盟

事務局 東 茂昭

〒264-0020 千葉市若葉区貝塚2-13-49

TEL&FAX 043-232-6534

E-MAIL yume.as@giga.ocn.ne.jp