

障害者スポーツ選手掘り起こし事業 実施要項

『車いすテニス競技体験会』

1. 目的 車いすテニス競技の有望選手を幅広く掘り起こすため、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車いすテニス競技への興味・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 千葉県車いすテニス協会
4. 協力 千葉県テニス協会
5. 実施期日・内容
 - (1)日 時 2017年2月18日(土) 10:00-16:00
 - (2)場 所 蘇我スポーツ公園 フクダ電子ヒルステニスコート(砂入り人工芝)
住所: 千葉市中央区川崎町 2-18 電話: 043-208-5572
 - (3)参加対象 原則、身体障害者手帳を所有する方
言語指示を理解し、集団行動に支障のない方
原則、中学生以上(中学生の参加は、保護者同伴)
※小学生の参加はご相談ください。
 - (4)参加人数 20名(先着順)
 - (5)講 師 山倉昭男(2000年シドニーパラリンピック日本代表)
深澤美恵(2004年アテネ、2008年北京パラリンピック日本代表)
山口憲一郎(日本体育協会公認テニス教師、中級障がい者スポーツ指導員)
菊地幹樹(千葉県テニス協会理事)
 - (6)活動内容 車いすテニス競技体験
 - (7)参加費 無料(昼食・飲み物は個人でご用意お願いいたします)
6. 申込・問い合わせ
参加申込書にご記入の上、2017年2月13日(月)までに、
下記へメールでお申し込みください。
千葉県車いすテニス協会 会長 楯岡 政信
【e-mail】 cwta.1995@gmail.com
7. その他
貸しラケット・競技用車いすは事務局でご用意いたします。
当協会にて保険に加入いたします。
小雨決行。
荒天の場合は中止、当日8時頃に事務局より参加者へご連絡します。

障害者スポーツ選手掘り起こし『車いすテニス競技体験会』 参加申込書

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

2017年2月13日（月）必着

ふりがな		申込NO	
氏名		性別	男 女
生年月日 (西暦で記入)	月 日	歳	学年
保護者同意 (参加者未成年の場合)	(保護者氏名)	(印)	
自宅住所	〒		
携帯電話番号		自宅電話番号	
メールアドレス			
障害名	(手帳の記載通り)		
運動制限	第 種 級		
競技経験	※他のスポーツで競技経験がある場合必ず記載してください	競技歴	年
備考			

(注意事項)

- 会場内での怪我、事故について、当協会は責任を負いません。(当協会に加入したしま)
- 広報活動のため、写真撮影、ホームページ掲載、広報誌掲載等を行うことがあります。

個人情報の取り扱いについて

- お申込みいただきました個人情報は、当協会が責任を持って管理いたします。
- 個人情報は、本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

【申込問合せ先】
千葉県車いすテニス協会
会長 楯岡 政信
e-mail cwta.1995@gmail.com