

肢体不自由者のための

車いすスポーツ体験会

車いすスポーツを体験してみませんか？

日時 〈場所〉

I 期 2024年 11月10日(日)・17日(日)
11:00～11:45 〈場所〉横浜ラポール

II 期 2024年 12月 8日(日)・15日(日)
11:00～11:45 〈場所〉ラポール上大岡

III 期 2025年 1月12日(日)・19日(日)
11:00～11:45 〈場所〉ラポール上大岡

IV 期 2025年 2月 2日(日)・ 9日(日)
14:00～14:45 〈場所〉ラポール上大岡

V 期 2025年 3月 9日(日)・16日(日)
14:00～14:45 〈場所〉ラポール上大岡

対象 下記①、②の両方を満たす中学生以上の方

①下肢に障害のある方

②コーチの指示に従って集団行動ができる方

※詳しくは裏面の開催要項でご確認ください

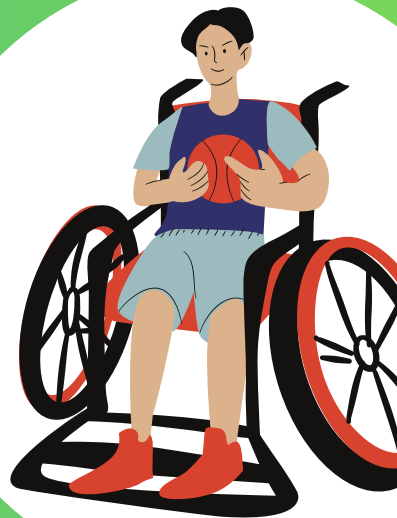
問合せ先

障害者スポーツ文化センター ラポール上大岡

車いすスポーツ体験会担当

電話：045-840-2151 Fax：045-840-2157

参加費
無料



肢体不自由児者のための 車いすスポーツ体験会 【開催要項】



実施種目	ボッチャ、フライングディスク、スラローム（ハマピック陸上競技種目）、卓球、車いすバスケットボールなど ※参加者の状況を見て、種目を選定させていただきます。
日にち	①2024年11月10日（日）、17日（日） ②2024年12月8日（日）、15日（日） ③2025年1月12日（日）、19日（日） ④2025年2月2日（日）、9日（日） ⑤2025年3月9日（日）、16日（日） ※2日間で1セットのプログラムです
時 間	①②③ 11：00～11：45 ④⑤ 14：00～14：45
場 所	① 横浜ラポール メインアリーナ ②～⑤ ラポール上大岡 体育室
対 象	中学生以上
参加条件	①下肢に障害のある方 ②コーチやスタッフの指示に従って集団行動ができる方
申込方法 申込期間	参加申し込み用紙に記入し、横浜ラポールまたはラポール上大岡に直接提出、郵送、FAXにてお申し込みください。 各回、初回開催日の2週間前まで
定 員	10名程度 ※申し込み多数の場合は抽選とさせていただきます。 各回開催1週間前までに通知いたします。
参加費	無料
持ち物	・運動しやすい服装・室内用運動靴・タオル ・水分（水筒やペットボトルなどフタがついているもの）
注意事項	申込後のキャンセルは事前に連絡をお願いします。 プログラム中のけが等については応急処置のみとなります。 社会情勢等により中止または内容が変更になる場合がございます。

【問い合わせ】

障害者スポーツ文化センター ラポール上大岡
車いすスポーツ体験会担当

電話：045－840－2151 Fax：045－840－2157

「車いすスポーツ体験会」参加申込書

★私は、体調の自己管理に十分配慮し、車いすスポーツ体験会に参加します。

署名

申し込みされる月	①11月 ②12月 ③1月 ④2月 ⑤3月 ご希望の月に○をつけてください 複数月申し込みも可										
フリガナ								性別	男 ・ 女		
氏 名								年齢	歳		
登録カード番号 (お持ちの方のみ)	横浜ラポール ・ ラポール上大岡(下4ヶタ)						生年月日	(西暦)			
								年	月	日	
住 所	〒 _____										
スポーツ歴	スポーツ歴があればお書きください (例:バスケットボール 中学生・高校生) ()										
連 絡 先	TEL () FAX ()						※緊急連絡先 TEL ()				
障 害 名	障 害						障害の原因になった病気など				
障害者手帳の 有無について	身体手帳(1 級 ・ 2 級 ・ 3 級 ・ 4 級 ・ 5 級 ・ 6 級)										
運動実施上の 留意点・禁忌など	なし あり()										
撮影について	記録用に写真やビデオ撮影をさせていただくことがあります。ご了承くださいませか? はい いいえ										

*この個人情報は、当センター事業の目的以外で使用することはありません。