

障害者スポーツ(出前教室)事業の実施について

岡山県障害者スポーツ協会(以下「協会」という。)は、令和8年度から新たに「障害者スポーツ教室(出前教室)事業(以下「出前教室事業」という。)」に取り組みます。

この事業は、障害者施設等に協会職員(又は委託した競技団体の方)が出向き、障害者の皆様にスポーツをする楽しさを体験していただくなど、障害のある方が、気軽に、楽しく運動ができることを目指しており、障害のある方の健康増進と社会参加の一助になることを目的としています。積極的なご応募をお待ちしています。

1 概 要

- ・対象者 障害者施設等のご利用者(障害のある方)
- ・申込み者 障害者施設等の代表者(担当者)
- ・申込方法 申込書(別紙1)に必要事項を記入し、下記2によりお申込みください。申込(受付)期間は、年2回(予定)設けます。
- ・選考方法 申込書に基づき、協会では優先順位をつけます。
お申込み内容についてお問い合わせをする場合があります。
- ・留意事項 競技種目、実施時期・場所、実施体制(協会又は競技団体等)の関係等より、調整ができないときはお断わりの連絡をいたします。

2 お申込み

- ・受付期間 第一期 令和8年4月10日(金)～5月31日(月)
第二期 令和8年9月1日(火)～9月30日(水)
- ・提出方法 郵送、FAX、E-mail
- ・提出書類 申込書(別紙1)
- ・提出先 岡山県障害者スポーツ協会 出前教室担当者 あて
〒700-0807 岡山市北区南方2-13-1
TEL:086-235-4075
FAX:086-235-4088
E-mail:shouspo@okayama-shouspo.com
- ・事業期間 令和8年6月22日(月)～令和9年2月15日(月)の平日
(土、日、祝日、休日、年末年始を除きます。)
- ・競技種目 ボッチャ競技又はフライングディスク競技を想定しています。
その他の競技を希望される場合は、事前にお問い合わせください。

別紙1

令和 年 月 日

申込書(出前教室事業)

岡山県障害者スポーツ協会会長 様

住 所

団 体 名

代表者名

印

○実施を希望する競技種目

○実施を希望している日時(記入が可能な範囲で)

○実施予定の場所(記入が可能な範囲で)

○参加者の見込み人数

○参加者の主な障害名

担当者(連絡先)

職 名

氏 名

電話番号

E-mail:

※実施決定後、実施日までに参加者名簿(別紙2)を提出のこと。

別紙 2

令和 年 月 日

参加者名簿(出前教室事業)

○実施日 令和 年 月 日

○団体名(施設名等)

○参加人数 名

○参加者の氏名

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- ※1 参加者の氏名欄が不足した場合は、適宜、継紙等で追加してください。
- ※2 この用紙は、実施決定後、実施日までに提出をお願いします。(実施日当日持参可)
- ※3 参加者の氏名は、出前教室事業(傷害保険の加入等)のために使用します。
- ※4 当協会の記録・広報等のために写真撮影を行う場合があります。写真撮影等を希望しない場合は、事前にお申し出ください。