

しょうがい 障害者フライングディスク体験教室

本市におけるしょうがい障害者スポーツのより一層の振興を図るとともに、スポーツを通じて、しょうがい障害者の自立と社会参加を促進すること、また、生涯を通じてスポーツに親しむことのできる環境づくりを推進すること等を目的として、しょうがい障害者フライングディスク体験教室を開催いたします。同時に、ボランティアスタッフを募集いたします。

- 期 日 第1回 令和元年 6月22日(土)
 第2回 7月20日(土)
 第3回 8月25日(日) 第6回個人競技大会出場
 第4回 9月14日(土)
 第5回 10月 5日(土)
 第6回 12月 7日(土)
 第7回 令和2年 1月11日(土)
 第8回 2月16日(日) 第4回団体競技大会出場
 第9回 3月 7日(土)
- 時 間 9:45～11:30(9:30受付開始)
- 場 所 長田体育館または旧長田小グラウンド(常陸大宮市長田1748)
- 対 象 18歳以上の障害者(手帳所持者)
- 参 加 料 1,000円(保険料込み、9回分の料金です/初回参加時に徴収)
- 定 員 20名
- 主 催 常陸大宮市教育委員会 受託者：NPO法人おさだの杜
 主 管：茨城県障害者フライングディスク協会
- そ の 他 体育館シューズ、汗拭きタオル、飲み物を持参してください。

※ボランティアスタッフとして参加していただける方も、下の申込書によりお申込ください。後日、指導者養成講習会の実施要項等ご案内を郵送いたします。なお、指導者養成講習会の実施要項は、茨城県障害者フライングディスク協会のホームページでご覧いただけます。

URL:<http://www.net1.jway.ne.jp/ibaraki-fd/img/file103.pdf>

申込・問 NPO法人おさだの杜 ☎・FAX 57-6500

..... き り と り (FAXの場合はきりとり不要)

しょうがい 障害者フライングディスク体験参加申込書

氏 名	住 所	電話番号	申込区分(該当する方を○で囲んでください)	
			教室参加	ボランティア
			教室参加	ボランティア
			教室参加	ボランティア

※本申込書の個人情報については、目的以外には一切使用しません。

