

(平成28年度公益財団法人日本障がい者スポーツ協会委託事業)

障がい者フットサル体験会

個人での参加もチームでの参加も可能です！
フットサルはどなたでも楽しめるスポーツで、普段から
プレイしている方、初めての方、体力に自信のない方も、
男性も女性もマイペースで参加できます！
この機会にフットサルを楽しみましょう！

プロサッカーチーム
ガイナレ鳥取の
スタッフをお招きして
体験講習会を実施

日時 平成 **28** 年 **12** 月 **11** 日(日)
13:30 ~ 15:30 (受付 13:00 ~)

会場 **社会福祉法人敬仁会**
救護施設ゆりはま大平園 体育館
(東伯郡湯梨浜町長和田1835-1)

対象者

鳥取県内に在住する精神障がい者

精神障がい者保健福祉手帳の交付を受けた方。
あるいはその取得の対象に準ずる障がいのある方。
※当日参加者でチームを編成しますので、少人数や個人での参加が
可能です。支援者の方や家族の方も是非ご参加ください。



持ち物

更衣室があります。
・運動に適した服装
・着替え
・タオル
・室内用シューズ
・ドリンク など
※フットサル用すね
当て(レガース)、
靴下をお持ちの方は
持参してください。

交通手段

鳥取・米子の各駅から会場まで送迎バスが利用できます。
希望者は申込書に記載してください。
※参加決定通知の発送時に詳細な時間等を送付します。



その他

- 主催者で傷害保険に加入しますが、受講中の事故等に対しては、主催者側で応急処置のみとし、その責任は負いません。
- 活動中の写真を当協会HP等に掲載させていただきますのでご了承の上お申込ください。掲載等ができない場合は当日お伝えください。

定員

20名程度
(当日参加不可)

**参加費
無料**

ウラ面の参加申込書に必要事項を記入し、平成28年12月6日(火)までに下記までお申込みください。(TEL・FAX可)

お問い合わせ
申込み先

一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会
〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220
TEL 0857-50-1071 FAX 0857-50-1074

申込み先

一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会
 〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220
 TEL 0857-50-1071 FAX 0857-50-1074

参加申込用紙

申込種別 (○をつける)	() 所属機関・医療機関等 団体でまとめて申し込む			() 個人で申し込む		
所属団体	団体名 (個人申込の場合は代表者名・連絡先)			住所 〒		
	連絡担当者名 ()			電話 ()		
参加者	(ふりがな) 氏 名	性別	年齢	フットサル 経 験	支援者の方は○を つけてください	送迎バス利用 乗 車 場 所
①	.....					(有・無) 鳥取・米子
②	.....					(有・無) 鳥取・米子
③	.....					(有・無) 鳥取・米子
④	.....					(有・無) 鳥取・米子
⑤	.....					(有・無) 鳥取・米子
⑥	.....					(有・無) 鳥取・米子
⑦	.....					(有・無) 鳥取・米子
⑧	.....					(有・無) 鳥取・米子
⑨	.....					(有・無) 鳥取・米子
⑩	.....					(有・無) 鳥取・米子
当日の付き添い ※当日付き添いの ない方は必ず記入 してください。	無し 当日緊急連絡先 (家族・医療機関等) 名前 () / 本人との関係 () 連絡先 ()			有り 引率者名 () 本人との関係 () 連絡先 ()		
参加に際して、何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者に知っておいてもらいたいことがありましたら、記入してください。						

この講習会に参加するにあたり、健康状態の管理を十分に行い参加します。活動中に起きた事故等による責任は一切主催者側に請求しません。主催者側で加入している保険の範囲内で補償を受けることに同意します。

平成 年 月 日

お名前 _____