

## 岩手県知的障がい者ソフトボール協会「スマイリーズ」

# ソフトボール競技練習会実施要項（平成30年7月分）

### 1 目的

この練習会は、障がい者の地域におけるスポーツ活動の場を提供することを目的として実施いたします。

### 2 開催日時及び会場

月	日	曜日	区分	時間	会場	備考
7	8	日	通常練習	9:00~12:00	北部地区生涯教育センター 雨天時:未定	
	15	日	通常練習	9:00~12:00	北部地区生涯教育センター 雨天時:未定	
	22	日	通常練習	9:00~12:00	北部地区生涯教育センター 雨天時:未定	
	29	日	通常練習	9:00~12:00	北部地区生涯教育センター 雨天時:未定	

※天候等により、予定変更になる場合があります。事前にご確認ください。

### 3 参加対象

県内在住の知的障がい者で療育手帳を有する方、またはそれに準ずる障がいのある方。

### 4 指導者について

顧問:久保田 博(多機能事業所わかくさ)

監督:羽藤 嵩晃(盛岡青松支援学校)

コーチ:佐藤 範善(株式会社ツクバ)、高橋 みき(花巻清風支援学校)、

小野寺 康祐(静山園)、三浦 拓朗(障がい者スポーツ協会) 他

マネージャー:高橋 英絵(多機能事業所わかくさ)

**※指導スタッフも募集中です！特に若手スタッフは経験を問わずご協力をお願いします！**

### 5 申込について(別紙申込書)

申込書に必要事項を記載して FAX 等にてお申込みください。

### 6 申込先・事務局

〒023-1101 奥州市江刺区岩谷堂字下惣田 290-1

多機能型事業所わかくさ 担当:高橋英絵(はなえ)

TEL 0197-35-3656/FAX 0197-35-3946/ E-mail:wakakusa@pup.waiwai-net.ne.jp



### 7 参加承諾書の提出について

岩手県障がい者スポーツ協会主催及び関連事業に参加するすべての選手は別紙の「承諾書(同意書)」を提出願います。なお、本年度すでに提出した方については提出は不要です。

### 8 交通費について

\* 例年のどおりの支給が困難な状況となっております。そこで、現在、交通費支給に関しての対応を協議中ですのでしばらくお待ちください。

### 9 その他

\* 運動のできる服装、シューズで参加し、タオルや着替え、飲み物等は各自でご準備願います。

\* ソフトボール用具をお持ちの方は持参して頂ければ助かります。

\* 練習場所までは、基本的には現地集合、解散としますが、交通手段がなく参加が難しい場合は事務局までご相談ください。可能な限りご協力いたします。

\* 練習中にケガ等があった場合は応急処置のみ行います。通院等につきましては所属先及び保護者等にて対応願います。なお通院費等は、普通レクリエーション保険の適用範囲で請求することができますので通院等の領収書等は保管しておいてください。