

## 令和6年度「いわてスポーツネットワーク事業」申込用紙

記入日：令和 年 月 日

下記のとおり2回の開催となっておりますので、参加希望の回に○印をつけ、連絡先等の記入を

お願いします。※1回のみ参加もできます。

| 開催日時・会場   | 内 容                     |
|---|-------------------------|
| 第1回<br>令和6年5月25日（土）10：15～12：00<br>ふれあいランド岩手プール  | 「対象に合わせた運動やリラクゼーションの実践」 |
| 第2回<br>令和6年11月15日（金）10：00～12：30<br>ふれあいランド岩手体育館 | 「対象に合わせたレクリエーションの実践」    |

|      |  |         |       |     |     |
|------|--|---------|-------|-----|-----|
| ふりがな |  | 参加希望の回  | ※参加区分 | 年 齢 | 性 別 |
| ①氏 名 |  | 第1回・第2回 |       | 歳   | 男・女 |
| ふりがな |  | 参加希望の回  | ※参加区分 | 年 齢 | 性 別 |
| ②氏 名 |  | 第1回・第2回 |       | 歳   | 男・女 |

|         |   |     |             |
|---------|---|-----|-------------|
| 住 所     |   |     |             |
| 連絡先     | TEL   | FAX |             |
|         | E - m a i l   |     |             |
| 参加区分    | ①障がい当事者（身体・知的・精神・その他）<br>②当事者の介助者 ③福祉団体従事者 ④障がい者スポーツ指導員 ⑤障がい者施設従事者 ⑥体育協会・体育施設職員 ⑦総合型地域スポーツクラブ関係者<br>⑧スポーツ推進委員 ⑨学校関係者<br>⑩その他（ ） |     |             |
| 連絡方法を選択 | TEL   | FAX | E - m a i l |

※団体等で参加の場合は、申込用紙をコピーしてご記入ください。

## 令和6年度「いわてスポーツネットワーク事業」申込み事前アンケート

研修を深めたいと思う項目に○を付けてください。(複数可)

なお、可能な範囲でご要望に応じていきたく思いますので、回答へのご協力をお願いします。

### ○プール編

- ① 関節疾患及び脳血管障がいの方のプログラムの実践
- ② リラクゼーション(背浮での水のストレッチ効果)の行い方
- ③ 道具を利用しない機能改善運動、レクリエーション
- ④ 道具を利用した機能改善運動、レクリエーション
- ⑤ 障がいに特化した軽運動(身体・知的・精神)
- ⑥ 老若男女、障がいの有無を問わず交流できる運動
- ⑦ 音楽、リズムを利用した運動、またはダンス
- ⑧ 障がい児・者の入退水、介助方法やリスクマネジメント
- ⑨ その他 ( )

### ○体育館編

- ① 椅子を利用したストレッチ
- ② 椅子を利用した音楽に合わせた運動
- ③ 椅子を利用した軽運動
- ④ 対象に特化したレクリエーションや軽運動(身体・知的・精神・高齢者)
- ⑤ 種目や道具に特化したレクリエーションや軽運動(具体的な種目や道具があればご記入ください。)
- ⑥ ニュースポーツの紹介
- ⑦ 高齢者のための脳トレやレクリエーション
- ⑧ 老若男女、障がいの有無を問わず交流できる運動
- ⑨ 音楽、リズムを利用した運動、またはダンス
- ⑩ その他 ( )

ふれあいランド岩手 スポーツ受付 (担当: 佐藤享子・佐藤展香)

〒020-0831 盛岡市三本柳 8-1-3

TEL 019-637-4469 / FAX 019-637-7544

E-mail: [kyoko@fureailand.jp](mailto:kyoko@fureailand.jp)