

出張スポーツ教室

一緒に**スポーツ**を楽しみませんか？

スポーツをさせたいけど、**どんなこと**ができるだろう？

施設から**外出**するのが難しい...

施設内で行いたいけど**狭い**...

定期的に行っているけど最近、**マンネリ化**が...

こんなお悩みありませんか？

希望のプログラムに応じて
公認 パラスポーツ指導員
を派遣いたします！！

例えば

公園で...

子どもたちが広い公園内を思いっきり走り回って楽しめる**スポーツプログラム**を！

体育館で...

ボッチャの基本的なルールを学んで、最後にはゲームができるように！様々な障がいのある人でも楽しめる**スポーツ**を！

施設内で...

狭い場所で走り回ったりボールを使ったりすることは難しいけれど、身体1つで楽しめる**プログラム**を！

★実施内容は無限大...

【**実施希望日**】 【**実施場所**】 【**実施内容のイメージ**】

からオリジナルのプログラムを作成いたします。

令和7年度 出張スポーツ教室 申込書

学 校 名 団 体 名						
住 所						
担当者名						
連絡先		TEL:			FAX:	
		Mail:				
希望日時	第一希望	令和	年	月	日	()
		:		~	:	
希望日時	第二希望	令和	年	月	日	()
		:		~	:	
希望場所	第一希望					
	第二希望					
希望内容	第一希望					
	第二希望					
参加者内訳	肢体不自由 (内車いす利用者)	人		視覚障がい	人	
	聴覚障がい	人		内部障がい	人	
	知的障がい	人		精神障がい	人	
	発達障がい	人				
	障がいなし	人		合計	人	
備考		介助者: 人				

主催:佐賀県(SAGAアスリート育成強化推進本部)

<事業受託者・問い合わせ先>

一般社団法人 佐賀県パラスポーツ協会

〒840-0851

TEL:0952-24-3809

佐賀市天祐1丁目8-5

FAX:0952-24-3818

SAGAパラスポーツセンター内

Mail:saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp



パラスポーツ教室HP