

神奈川県立スポーツセンター パラスポーツ教室

チアダンス教室 ボッチャ教室

三ツ沢会場



募集中

参加費無料

会場

神奈川県立スポーツ会館 221-0855 横浜市神奈川区三ツ沢西町 3-1

* 藤沢市善行会場の教室も募集中

対象

障がい者手帳をお持ちの方またはそれに相当する障がいがある方で小学生以上の方

教室概要

	実施日・曜日	時間	対象・定員	講師
チアダンス教室 プロチームが教えるパフォーマンスを楽しく体験します。	8月29日 9月5・12・26日 10月3日	教室 No8 16:30~17:20	障害種は 問わない 10名	チアリーダーズ協会 横浜F・マリノスオフィシャルチアリーディングチーム トリコロールマーメイズ・OG
	火曜日	教室 No9 17:30~18:20	障害種は 問わない 10名	
ボッチャ教室 基本ルールと技術を学びます。ボッチャの楽しさを体験します。	9月22日 10月6・13・20日	教室 No22 16:30~17:20	知的・精神・ 聴覚 10名	神奈川ボッチャ協会
	金曜日	教室 No23 17:30~18:20	身体 10名	

申込方法

e-KANAGAWA 電子申請システム、または、神奈川県障がい者スポーツ協会ホームページから申込書をダウンロードして郵送またはお持ちください。

* 申込書・・・裏面に印刷しています。他の教室(藤沢市善行会場)も募集中です。

* 申し込み締め切りは、教室初日2週間前ですが、定員に満たない場合は延長する場合があります。

お問合せ

一般社団法人 神奈川県障がい者スポーツ協会(火~土 10時から 16時)



電話:(0466)83-0033

住所: 藤沢市善行 7-1-2 県立スポーツセンター グリーンハウス内

URL: <https://kanagawa-parasports.or.jp/>



2023年度

パラスポーツ教室申込書



【申込方法1】お手持ちのスマートフォン等で下記の二次元コードを読み取っていただき
申込ページから入力してください。

【申込方法2】申込書に必要な事項を記入の上、障がい者スポーツ協会へ **郵送** 又は **お持ち** ください。
参加を希望する教室に○をしてください。

参加希望 ○を 記入	教室 No	教室名 <small>*教室No.8、9、22、23のみ 三ツ沢 県立スポーツ会館</small>	対象	曜日	開始時間	実施期間 回数
	1	水泳（エンジョイクラス）	知的・精神（初心者）	木	16:30	8/31～11/2 ⑩
	2	水泳（エンジョイクラス）	身体（視覚・聴覚含む）（初心者）	木	17:30	8/31～11/2 ⑩
	3	水泳（アドバンスクラス）	知的・精神・身体（視覚・聴覚含む）（経験者）	木	16:30	11/16～12/21 ⑤
	4	卓球	身体・知的・聴覚・精神（初心者）	木	16:30	11/9～2/8 ⑩
	5	卓球	身体・知的・聴覚・精神（経験者）	木	17:30	11/9～2/8 ⑩
	6	サウンドテーブルテニス	視覚	水	10:00	9/13～11/22 ⑤
	7	サウンドテーブルテニス	視覚	水	11:00	9/13～11/22 ⑤
	8	チアダンス（会場：三ツ沢）	問わない	火	16:30	8/29～10/3 ⑤
	9	チアダンス（会場：三ツ沢）	問わない	火	17:30	8/29～10/3 ⑤
	10	ダンス	問わない	火	16:30	8/8～11/21 ⑤
	11	ダンス	問わない	火	17:30	8/8～11/21 ⑤
	12	フライングディスク	問わない	水	16:30	1/10～2/21 ⑤
	13	トランポリン	知的（小中学生）	木	16:30	11/9～12/14 ⑤
	14	トランポリン	知的（小中学生）	木	17:30	11/9～12/14 ⑤
	15	トランポリン	知的（小中学年）	木	16:30	12/21～2/8 ⑤
	16	トランポリン	知的（小中学生）	木	17:30	12/21～2/8 ⑤
	17	ボルダリング	障がい児者とその家族	土・日	10:00	10/22～11/18 ③
	18	サッカー	知的・精神	火	16:30	1/23～2/27 ⑤
	19	サッカー	知的・精神	火	17:30	1/23～2/27 ⑤
	20	ポッチャ	知的・精神・聴覚	金	16:30	8/4～9/15 ⑤
	21	ポッチャ	身体	金	17:30	8/4～9/15 ⑤
	22	ポッチャ（会場：三ツ沢）	知的・精神・聴覚	金	16:30	9/22～10/20 ④
	23	ポッチャ（会場：三ツ沢）	身体	金	17:30	9/22～10/20 ④
	24	みんなでポッチャ	知的・精神・聴覚・身体	土・日	13:00	8/26～2/24 ⑦

住所・氏名等

参加者名	フリガナ	性別	男・女	年齢	歳
住所	〒				
電話番号					
メールアドレス					
障がいの種類	身体障がい 視覚障がい 聴覚障がい 知的障がい 精神障がい 内部障がい				
介助者	あり・なし	「あり」の場合 氏名： 参加者との続柄（ ）			

（お問合せ先）

一般社団法人 神奈川県障がい者スポーツ協会（火曜日～土曜日 10:00～16:00）

住所：〒251-0871

神奈川県藤沢市善行7-1-2県立スポーツセンターグリーンハウス内

電話：0466-83-0033 FAX：0466-83-0034

URL：<https://kanagawa-parasports.or.jp/>

申込 二次元コード