

令和 7 年度障がい者スポーツ推進事業委託
バスケットボール体験教室 実施要項

- | | | |
|----|-------|--|
| 1 | 目 的 | 競技の普及・啓発を行うとともに、選手の増加を図る。 |
| 2 | 主 催 | 三重県 |
| 3 | 主 管 | 三重県障がい者スポーツ支援センター |
| 4 | 内 容 | バスケットボールの体験（チーム練習とあわせて実施） |
| 5 | 講 師 | 三重県知的障がい者バスケットボールチーム |
| 6 | 日 時 | 令和 7 年 7 月 26 日（土）9:00～12:00（受付 8:30～）
※荒天時は中止 |
| 7 | 会 場 | 三重県身体障害者総合福祉センター 体育館
（津市一身田大古曽 670-2） |
| 8 | 対 象 者 | 中学生以上の知的障がい者（療育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） |
| 9 | 定 員 | 10 名（先着順） |
| 10 | 参 加 費 | 無料 |
| 11 | 申込方法 | 別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、 FAX、メールまたは郵送 にて
<u>7 月 24 日（木）までに</u> お申し込みください。 |
| 12 | 傷害保険 | 主催者負担により、行事用保険に加入します。 |
| 13 | そ の 他 | (1) 上履き、水分、タオルなどは、各自でご準備ください。
(2) 寒暖対策は各自でお願いします。
(3) 荒天時の開催の有無、欠席連絡等、当日のお問合せは、
<u>070-1622-0800</u> へお願いいたします。 |

<申込み及び問合せ先>

【三重県障がい者スポーツ支援センター】

社会福祉法人三重県厚生事業団

三重県身体障害者総合福祉センター

障がい者スポーツ推進課 担当：世古口、庄島

〒514-0113 津市一身田大古曽 670 番地 2

TEL: 059-231-0800 FAX 059-231-0801

E-MAIL: mie-parasapo@mie-reha.jp