



みんなで楽しく  
スポーツ体験!!

現役車いす陸上選手による指導、  
立位の教室、車椅子マラソン車  
(ジュニアレーサー)の試乗及び  
ハンドサイクルの試乗などを  
中心に行ないます。

日本財団パラリンピックサポートセンター助成事業

2018 北九州市

# 障がい者陸上競技教室

とき

6月16日(土)

10:00~12:00 (受付9:30~)

ところ

鞘ヶ谷陸上競技場

北九州市戸畑区西鞘ヶ谷20 TEL093-881-2556



デジスパイス様のご協力により、  
GPSを使用して北九州会場での  
車いす選手の走りをより正確  
に測定出来るようになりました。



今年もマイクロロン効果を体験  
できるブースを設置します。

- 参加資格 / 障害のある方 (児童含む)
- 定員 / 20名程度
- 参加費 / 無料
- 申込方法 / 裏面の申込用紙に必要事項を記入し、  
『郵送』または『FAX』にて  
お申込みください。(電話受付は不可)
- 申込締切 / 平成30年 6月13日 (水) 必着

主催 / 一般社団法人 日本パラ陸上競技連盟、九州パラ陸上競技協会、  
北九州市障害者陸上競技クラブ

主管 / 日本財団パラリンピックサポートセンター

共催 / 北九州市、北九州市障害者スポーツ協会、北九州市障害者スポーツセンター

協力 / (特非) はあとスペース、NPO法人キッズスポッチャ、福岡県障害者スポーツ指導者協議会、福岡市社会福祉事業団 福岡市立障がい者スポーツセンター



お問い合わせ

北九州市障害者スポーツセンター アレアス 〒802-0061 北九州市小倉北区三郎丸3-4-1  
TEL (093) 922-0026 FAX (093) 922-0041 (担当:高橋)

## 2018 北九州市障がい者陸上競技教室

## 参加申込書

ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 年 月 日( 歳)
ふりがな 保護者氏名 (18歳未満の方は保護者署名が必要です)		連絡先	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
住所	〒		
障害名 障害名は障害者手帳の障害名を記載	移動手段	<input type="checkbox"/> 歩行(独歩 杖 使用) <input type="checkbox"/> 車いす	
疾患名	<input type="checkbox"/> 脳性まひ <input type="checkbox"/> 二分脊椎 <input type="checkbox"/> 脊髄損傷 <input type="checkbox"/> その他( )		
備考 (注意事項など)			

○お預かりした個人情報は、申込者の同意なしに第三者に開示、提供することはありません。○撮影した映像、写真等は、広報活動(広告媒体・SNS等)に使用することがあります。○万が一の怪我等の補償につきましては、教室で加入している保険範囲内とさせていただきます。

『郵送』または『FAX』にてお申込みください。(電話受付は不可)

**FAX: 093-922-0041**

北九州市障害者スポーツセンター アレアス 高橋 宛

〒802-0061 北九州市小倉北区三郎丸3-4-1

6月13日(水)までにご送付ください