



新しい時代も  
走ろう!!

日本財団パラリンピックサポートセンター助成事業

# 2019 北九州市 障がい者陸上競技教室

とき

6/15 土

10:00~12:00 (受付9:30~)

ところ

鞆ヶ谷陸上競技場

北九州市戸畑区西鞆ヶ谷20 TEL093-881-2556



参加無料  
(要事前申込)

パラアスリート(立位・車いす)による陸上指導や競技用レーサー、  
ハンドサイクルの試乗など、みんなでスポーツを楽しもう!



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
- 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「E-Mail」にてお申込みください。(電話/FAX受付は不可)
- 申込締切/令和元年 6月7日(金) 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、北九州市福祉事業団  
協力/(特非)はあとスペース、NPO法人キッズスポッチャ、日本障害者スポーツ指導者協議会 福岡支部、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

## 2019 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		
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 ( )	移動手段	<input type="checkbox"/> 歩行(独歩 杖 使用) <input type="checkbox"/> 車いす
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『E-Mail』にてお申込みください。(電話/FAX受付は不可)

北九州市福祉事業団 事務局事業課 高橋行き

**E-Mail** takahashi\_katsuhiko01@kitafj.or.jp

**郵送** 〒805-0019 北九州市八幡東区中央二丁目1番1号

6月7日(金)までにご送付ください