



平成29年度 出前事業 実施要項



- 1 目的 プラザまで来館することが困難な近隣障害者施設や障害者団体・プラザ近隣地域のイベントに職員が伺い、レクリエーションや軽スポーツ等を楽しんでいただき健康増進を図ることを目的とします。
- 2 主催 群馬県立ふれあいスポーツプラザ
- 3 日時 プラザ開館日の午後1時から午後5時までの間で希望する時間帯（プラザからの往復時間も含む）
※プラザ事業と重なっている場合等は希望に添えない場合があります。
- 4 会場 群馬県内施設（遠距離の場合は要相談）
- 5 内容 レクリエーションや軽スポーツ・障害者スポーツの指導
- 6 対象
 - ・プラザまで来館することが困難な障害者施設や障害者団体
 - ・プラザ近隣地域団体（65歳以上）（1回の参加者が10名以上）
 - ・プラザ館長が認めた団体
- 7 指導 スポーツ指導員またはプラザ障害者スポーツ支援員1名
※但し、指導が1名で対応が難しいと思われる場合は相談のうえ、決定します。
- 8 費用 無料（資料代・会場費等は貴団体負担でお願いします。）
- 9 申込期間 希望日の3ヶ月前から1ヶ月前まで
- 10 申込方法 別紙申込書により、プラザ宛に郵送・FAX・E-mailまたは持参してください。
（以下の点にご注意ください）
 - ①郵送の場合：希望日の1ヶ月前必着
 - ②FAXの場合：電話にて送信の確認をしてください。
 - ③E-mailの場合：fureai@sunfield.ne.jp
 - ④持参する場合：開館日の利用時間内（午前9時～午後5時）に持参してください。※休館日についてはプラザの利用カレンダーを参照してください。
※申込書受取後、調整のうえ1週間程度で受入の可否をご連絡致します。



申込み・問い合わせ先
群馬県立ふれあいスポーツプラザ
〒379-2214
伊勢崎市下触町238-3
TEL: 0270-62-9000
FAX: 0270-62-8867

- 1 1 注意事項
- (1) 各団体が依頼できるのは1ヶ月に1回までです。
 - (2) 必ず第2希望日時まで記入してください。
※第一希望のみの場合、希望に添えない可能性が高くなります。
 - (3) 実施前に各施設・団体の代表者はプラザ担当者と十分な内容検討や打合せ等を行ってください。また備品の借用については各施設で行ってください。
 - (4) 参加者の年齢や障害程度がわかる名簿を希望日の1週間前までにプラザへ提出してください。
 - (5) 実施にあたっては、傷害保険等への加入をお願いします。
 - (6) この事業はガイドヘルパーや介護等ではありません。目的をご理解のうえお申し込みください。
- 1 2 その他
- (1) プラザ広報紙や報道機関等による写真の撮影及び掲載がある場合がありますが、ご協力をお願いします。
 - (2) 収集した個人情報につきましては、事業運営に必要な目的以外に使用しません。

平成29年度 出前事業 申込書

※収集した個人情報につきましてはプラザの事業運営に必要な目的以外に使用しません

| | | |
|--|--------|--------------------|
| フリガナ | | |
| 団体名 | | |
| フリガナ | | |
| 代表者名 | 役職名: | 氏名: |
| 団体住所 | 〒 - | |
| フリガナ | | |
| 担当者名 | | |
| 担当者TEL・FAX | TEL | FAX |
| 団体の活動内容 | | |
| 希望指導内容 | | 参加予定人数 (内介助者 名) |
| 希望日時 ※但し他の団体や事業と重なっている等の場合は希望に添えないことがあります。 | 第1希望日 | 第2希望日 |
| | 第1希望時間 | 第1希望時間 |
| | 第2希望時間 | 第2希望時間 |
| 当日の活動予定場所 | | |
| 打合可能日時 | 第1希望日 | |
| | 第2希望日 | |
| 備考 | | |
| 群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 平成29年度出前事業を希望します 平成 年 月 日 団体名 代表者名 | | |

申込書受付日:平成 年 月 日 (受付者:)