

平成29年度 地域貢献事業 実施要項

1. 目的 障害者スポーツ等について学びたい団体にパラリンピック等に出場経験のある方を紹介し、体験することで地域の障害者スポーツの発展に寄与す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. 内容 障害者スポーツについて、障害者の生活やリハビリについて等の講演及び実技・実演

講演（一例）

- ・障害者スポーツについて（始めたきっかけ）
- ・障害について ・障害者としての日常生活について 等



実技・実演（一例）

- ・スラローム（日常用車椅子の操作方法） ・車椅子バスケットボール
- ・車椅子ラグビー ・ゴールボール ・S T T



4. 対象 障害者のスポーツについて学びたい団体・教育施設等（※参加者が10名以上）

5. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入し、プラザ宛に持参・郵送・FAX・E-mail のいずれかで提出してください。

①持参する場合：開館日の9時～17時にお持ちください。

②FAXの場合：FAX送信後、必ず開館日に電話で受取の確認をしてください。

③E-mail の場合：fureai@sunfield.ne.jp

※「平成29年度地域貢献事業の問い合わせについて」と件名を記載してください。後日、担当より問い合わせ確認のメールを返信します。返信メールがない場合は、電話にて確認をお願いします。

※希望日の3ヶ月前申込とし、締切は希望日の1ヶ月前までとします。

※受け取り後、担当より各団体に内容を確認し、講演者を紹介します。また、講演内容・会場により希望に添えない場合もございます。

6. 問 合 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

E-mail：fureai@sunfield.ne.jp 件名「平成29年度地域貢献事業の問い合わせについて」

※開館日の9時～17時にお問い合わせください。（休館日は次頁カレンダー参照）

7. 注意事項 ①会場及び用具（車椅子等）の確保等は貴団体にてお願いします。

②実施にあたっては、傷害保険等への加入をおすすめします。



8. その他

（1）プラザ広報誌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いては、事業運営に必要な目的以外には使用しません。

（3）開催要項及び問い合わせ書は、プラザのホームページよりダウンロードできます。

<http://www.sunfield.ne.jp/~fureai>

<平成29年度 ふれあいスポーツプラザカレンダー>

4月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23 30	24	25	26	27	28	29

5月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

6月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

7月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

8月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

9月						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

10月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

11月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

12月						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24 31	25	26	27	28	29	30

平成30年

1月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

2月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28			

3月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

は、休館日です。

平成29年度 地域貢献事業 申込書

※太枠内は全てご記入ください。

ふりがな	
団体名	
住所	〒 ー
連絡先	電話番号: FAX番号: E-mail:
ふりがな	
担当者	
【希望する内容について】 該当する欄にご記入ください。	
講演のみ	
実技のみ	
講演と実技	
【貴団体について】 (予定)	対象者・人数等: 日 時: 会 場:
備考欄	

受付日:平成 年 月 日() 職員

<プラザ確認欄>