

各障がい者スポーツ団体 代表者 様

神奈川県スポーツ局スポーツ課長
(公印省略)

「パラスポーツトライアル 2019in かながわ」の周知について (依頼)

本県のスポーツ施策の推進につきましては、日頃より御理解と御協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、県では東京 2020 パラリンピック競技大会に神奈川育ちの選手がひとりでも多く出場することを目指し、平成 28 年度から「神奈川県パラリンピアン育成事業」を実施しています。この取組みの一環として、アスリートの指導のもと、障がいのある方がスポーツを知り・体験するきっかけとして、標記体験会を開催いたします。

つきましては、趣旨を御理解の上、多くの皆様に御参加いただきたく、貴協会の皆様へ周知していただきますようお願いいたします。

- | | |
|----------|---|
| 1 イベント名 | パラスポーツトライアル 2019in かながわ |
| 2 開催日時 | 令和元年 11 月 24 日 (日) 13:00~16:00(12:30~受付) |
| 3 開催場所 | 神奈川県総合リハビリテーションセンター(厚木市七沢 516) |
| 4 内 容 | アーチェリー、卓球、バドミントン |
| 5 対 象 | 障がいのある方(主に知的障がい者、肢体不自由者)
※見学はどなたでもできます。 |
| 6 ホームページ | http://www.pref.kanagawa.jp/docs/tz5/para_try2019.html |

問合せ先

障害者スポーツグループ 西島、松谷

電話 045-285-0798 FAX 045-662-5557

メール para-spo.cj99@pref.kanagawa.jp



神奈川県

KANAGAWA



Parasports Trial 2019

in Kanagawa

パラスポーツトライアル 2019
in かながわ

2019 **11.24** (日) 受付開始 12:30~
13:00 ▶ 16:00

神奈川県総合リハビリテーションセンター [**参加無料**]
神奈川県総合リハビリテーション病院 厚木市七沢516 事前申込制

対象：障がい者
(見学はどなたでもできます)

体育館

バドミントン / 卓球

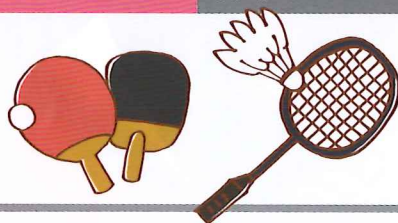
アーチェリー場

アーチェリー

Parasports Trial 2019 in Kanagawa

■ タイムスケジュール

12:30～	受付開始
13:00～	説明(体育館)
13:10～13:50	1回目教室
14:10～14:50	2回目教室
15:10～15:50	3回目教室
16:00	終了



■ 対象者(競技教室)

競技性を求める方、
経験がある方を対象とします。

競技名	対象障がい
卓球	肢体不自由、知的障がい
バドミントン	肢体不自由
アーチェリー	肢体不自由

■ 対象者(体験教室)

競技を体験してみたい、
初めて実施する方等を対象とします。

競技名	対象障がい
卓球	障がいのある方なら 誰でも参加できます。
バドミントン	
アーチェリー	



■ 交通のご案内

- 【車でお越しの方】
東名高速厚木インターより約30分、本厚木駅周辺から約30分程度です。七沢方面を目指してお越しください。
- 【電車・バスでお越しの方】
- 厚木バスセンター発③番のりば
 - ▶ 七沢行(厚33 厚39) 神奈川リハビリ下車
 - ▶ 七沢行(厚34) 馬場リハビリ入口下車
 - ▶ 広沢寺温泉行(厚38) 神奈川リハビリ下車
 - 愛甲石田駅発③番のりば
 - ▶ 七沢病院行(愛11) 神奈川リハビリ下車
 - 伊勢原駅北口発③番のりば
 - ▶ 七沢行(伊31 伊34) 神奈川リハビリ下車

■ 注意事項

- 体験教室に参加する方は、運動のできる服装でご来場ください。また、体育館シューズ、タオル、飲物等をご持参ください。
- 本イベントでは、主催者が記録として写真や動画の撮影を行います。これらの素材は、後日、広報活動に使用します。
また、メディア等の取材があった際には、画像掲載、映像放映される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 原則、各回の教室の途中参加ができませんので、時間に余裕を持って、ご来場ください。
複数種目を希望される方は、タイムスケジュールを必ず確認の上、来場予定時間を記入いただきますようお願いいたします。

■ 申込・問合せ先

下記「申込書」に必要事項を記入し、申込期限までに**FAX**または**郵送**にてお申込みください。

神奈川県スポーツ局スポーツ課障害者スポーツグループ

TEL 045-285-0798 **FAX 045-662-5557**

郵送先 〒231-8588 横浜市中区日本大通1

申込期限

令和元年

11月15日(金)

FAXまたは郵送

ふりがな		参加希望競技	
氏 名		※該当するものに○をしてください。(複数種目選択可能)	
連絡先	TEL	競技教室	体験教室
	FAX	卓 球	卓 球
	メール	バドミントン	バドミントン
		アーチェリー	アーチェリー
障がい名		来場予定時間	

FAX

045-662-5557