

あかし

# エバーサルスポーツ 体験会 2024

**日時** 2024年10月19日(土)  
午後2時～4時 (雨天決行)  
(受付開始は午後1時30分から)

**場所** 明石市立総合福祉センター

複数のブースを自由に体験することができます。

\*体験ブース\*

・卓球バレー・ブラインドサッカー・ボッチャ・モルック  
・車いすバスケット・フライングディスク  
(内容を変更する場合があります。)

対象者 : 明石市内在住の障がいのある方とその家族・友人等

参加費 : 無料

募集人数 : 100名程度

持ち物 : 上履き(体育室は土足禁止です。必ずお持ちください。)

申込方法 : 9月19日(木)午前9時より  
総合福祉センター窓口で来館・電話・fax・メールにて受付  
(来館、電話での受付時間:月曜日～土曜日の午前9時から午後5時30分)

その他 : 駐車場につきましては、台数に限りがありますので、できる限り  
乗り合わせまたは公共交通機関を利用してご来館ください。  
警報発令時は中止とさせていただきます。

主催 明石市社会福祉協議会  
協力 あかしパラスポネット  
ひょうごパラスポーツ指導者協議会  
明石市障害当事者等団体連絡協議会 (ASK)  
川崎重工業ボランティア 川友会  
アサヒ飲料株式会社明石工場

問い合わせ先  
明石市立総合福祉センター  
TEL078-918-5660 fax078-918-5661  
☒soufuku@akashi-shakyo.or.jp  
担当: 江川・杉岡

# ユニバーサルスポーツ体験会FAX 申込書

10/19(土)14:00~16:00(受付開始13:30~)

明石市立総合福祉センター

## FAX 078-918-5661

1	ふりがな 氏名	年齢	続柄	障がいの有無 有 ・ 無
	電話番号			障がいの内容 上肢体・下肢体・視覚・聴覚・内部 精神・発達・知的・その他( )
	住所	配慮が必要なことがあればご記入ください。		

2	ふりがな 氏名	年齢	続柄	障がいの有無 有 ・ 無
	電話番号			障がいの内容 上肢体・下肢体・視覚・聴覚・内部 精神・発達・知的・その他( )
	住所	配慮が必要なことがあればご記入ください。		

3	ふりがな 氏名	年齢	続柄	障がいの有無 有 ・ 無
	電話番号			障がいの内容 上肢体・下肢体・視覚・聴覚・内部 精神・発達・知的・その他( )
	住所	配慮が必要なことがあればご記入ください。		

4	ふりがな 氏名	年齢	続柄	障がいの有無 有 ・ 無
	電話番号			障がいの内容 上肢体・下肢体・視覚・聴覚・内部 精神・発達・知的・その他( )
	住所	配慮が必要なことがあればご記入ください。		

5	ふりがな 氏名	年齢	続柄	障がいの有無 有 ・ 無
	電話番号			障がいの内容 上肢体・下肢体・視覚・聴覚・内部 精神・発達・知的・その他( )
	住所	配慮が必要なことがあればご記入ください。		

※参加者の個人情報は、保険・体験会参加に関する連絡のみ使用させていただきます。