

第19回全国障害者スポーツ大会「いきいき茨城ゆめ大会」堺市選手団強化練習会

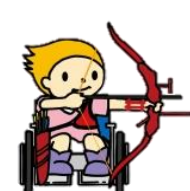
10月に開催される全国障害者スポーツ大会に向けて、代表選手が監督・コーチと共に練習を行います。
皆さんも一緒に練習を行い、次回大会に向けて競技力を向上させませんか？（スポーツ練習会を兼ねる競技があります）

No.	種目	日程	曜日	時間	場所	指導者 (協力団体)	対象者
1	一般卓球/ サウト テーブルテニス	10月5日	土	13:15~ 14:45	健康福祉プラザ 体育室 4階研修室	堺卓球協会	小学4年生以上の 身体障害者手帳/療育手帳/ 精神障害者保健福祉手帳/ 自立支援医療受給者証/ 特定疾患医療受給者証または 特定医療費(指定難病)受給者証/ 小児慢性特定疾病医療受給者証/ 障害福祉サービス受給者証/ 特別支援学校在学証明書/ 特別支援学級在学証明書 所持者

令和元年度 スポーツ練習会【10月~12月】

スポーツを通してたくさんの方と交流を深めましょう。はじめての方もぜひご参加ください。

No.	種目	日程	曜日	時間	場所	指導者 (協力団体)	対象者
1	陸上	12月14日	土	9:00~ 12:00	金岡公園 陸上競技場	堺市陸上競技協会	小学4生以上の 身体障害者手帳/療育手帳/ 精神障害者保健福祉手帳/ 自立支援医療受給者証/ 特定疾患医療受給者証または 特定医療費(指定難病)受給者証/ 小児慢性特定疾病医療受給者証/ 障害福祉サービス受給者証/ 特別支援学校在学証明書/ 特別支援学級在学証明書 所持者 (陸上[中長距離]・水泳・ アーチェリー は中学生以上 の上記条件該当者)
2	陸上 (中長距離)	12月21日	土	14:00~ 17:00	健康福祉プラザ 周辺	全国障害者スポーツ大会 監督・コーチ	
3	水泳	10月19日	土	14:15~ 15:45	健康福祉プラザ プール	スポーツセンター指導員	
		11月2日					
4	一般卓球/ サウト テーブルテニス	11月16日	土	13:15~ 14:45	健康福祉プラザ 体育室 4階研修室	堺卓球協会	
5	フライングディスク	10月5日	土	10:00~ 11:30	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター指導員	
		11月9日					
6	ボウリング	12月21日	土	14:00~ 16:00	ラウンドワン 泉北店	大阪府 ボウリング連盟	
7	アーチェリー	10月27日	日	10:00~ 11:30	健康福祉プラザ 体育室	大阪府アーチェリー連盟 スポーツセンター指導員	
		12月15日					
8	ボッチャ	10月20日	日	10:00~ 11:30	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター指導員	
		11月10日					
		12月1日					



申込方法 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記の【申込先】に直接または郵送、FAXでお申し込みください。

【申込先】 堺市立健康福祉プラザスポーツセンター
〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号
TEL 072-275-5029 FAX 072-243-4545

【申込締切】原則として各開催日の**1週間前**まで。
ただし、ボウリング練習会は各開催日の**10日前**までにお申し込みください。

- 参加費
- ボウリング練習会は参加費500円が必要です。シューズが必要な方は別途370円ご準備ください。当日2階のエレベーター付近に設置する練習会受付場所でお支払ください。
 - 障がいのない方でポッチャ練習会に参加される場合は、施設利用料が必要です。体育室利用料（大人500円、小人250円）
 - その他練習会は無料です。
- 受付
- 各開催時間の15分前より受付を開始します。下記の各会場アクセスに受付場所を記載していますのでご確認ください。
- 【スポーツセンターで開催の練習会】
- 水泳練習会はスポーツセンター地下1階の受付へ。その他の練習会は体育室へお集まりください。（更衣ロッカーを必要とされる方は、地下1階のスポーツセンター受付にてロッカーキーをお渡しいたします。）
- その他
- 参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。
 - 介護の必要な方は介護者同伴でご参加ください。
 - 体育室で開催する練習会は運動しやすい服装と、室内用シューズを必ずお持ちください。
 - プールで開催する練習会は水着とスイムキャップ等をお持ちください。

練習会	内容
陸上 12月14日	雨天決行。
陸上(中長距離) 12月21日	体育室でウォーミングアップを行いますので、室内用シューズをお持ちください。雨天の場合は、体育室で行います。
ボウリング 12月21日	知的障害のある中学生以上の方は、デュアルレーン方式（フレームごとに左右の2つのレーンを移動し交互に投球する方法）で3ゲーム練習します。その他の方は、シングルレーン方式（1つのレーンを使用して投げる方法）で3ゲーム練習しますが、デュアルレーン方式を希望される方は申込用紙に記入してください。

各会場へのアクセス

ラウンドワン泉北店

■来場方法

住所：大阪府堺市南区原山台 1丁14番2号

①<<泉北高速鉄道 梅・美木多駅~バス>>



南側ターミナル2番乗り場「原山台回り」乗車
⇒約2分 1つ目「原山台口」停留所下車
⇒泉北高速鉄道線路高架方面へ約300m
(片道運賃目安・・・大人220円 小児110円)

②<<泉北高速鉄道 泉ヶ丘駅~バス>>

南側ターミナル2番乗り場「畑」行き、「鉢ヶ峰」行き乗車
⇒約10分 6つ目「豊田南」停留所下車⇒泉北郵便局方面へ
約300m
(片道運賃目安・・・大人240円 小児120円)

■受付場所：2階のエレベーター付近

金岡公園陸上競技場

住所：堺市北区長曾根町1179-18

■来場方法

《車》 お車でお越しの方は、障害者手帳を提示すると
駐車料金は終日無料になります。



《地下鉄御堂筋線~徒歩》



大阪市営地下鉄御堂筋線 新金岡駅下車
→《徒歩》 4番出口 西へ約1km 約10分

■受付場所：陸上競技場内北役員室

堺市立健康福祉プラザ

住所：堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3-1
TEL：072-275-5029

来場方法：お車でお越しの方は、障害者手帳を提示すると
駐車料金は終日無料になります。

《JR 阪和線~徒歩》



OJR 阪和線 「百舌鳥」駅 下車 → 西へ 1.4 km (徒歩 15分)
OJR 阪和線 「上野芝」駅 下車 → 北西へ 1.3 km (徒歩 15分)

《南海バス~徒歩》



堺東駅→南海バス
① バス乗り場の9番10番11番のりば
→「塩穴通り」下車 → 徒歩 10分
② 10番のりば 「宮山台経由 泉ヶ丘行」
→「旭ヶ丘」下車
☆1番近いバス停へ停まります。



☆☆スポーツ練習会についてのお問い合わせは、スポーツセンターまでお願いします☆☆

・本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業への参加調節事務及び当センターの情報誌・ホームページ等の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター



令和元年度 【10月～12月】スポーツ練習会 / 堺市選手団強化練習会 申込書

スポーツセンターカード	(No. _____) ・ 無
フリガナ	
氏名	

※スポーツセンターへの登録がお済みでない方は、下記の情報をご記入ください。(練習会開催日までに申請お願いします。)
 ※案内用紙をご確認のうえ、参加を希望される事業の日付に○印をご記入ください。(複数選択可)

電話	FAX	性別	年齢
		男 ・ 女	歳
障害名	(_____)手帳 (_____)級 / A ・ B1 ・ B2		
受給者証	自立支援医療受給者証所持者 ・ 特定疾患医療受給者証所持者または特定医療費(指定難病)受給者証 ・ 小児慢性特定疾病医療受給者証 ・ 障害福祉サービス受給者証		
在学証明書	特別支援学校在学証明書		特別支援学級在学証明書

堺市選手団強化練習会		
No	種目	日程
		10月
1	一般卓球	5日
	サウンドテーブルテニス	5日

スポーツ練習会				
No	種目	日程		
		10月	11月	12月
1	陸上	/	/	14日
2	陸上 (中長距離)	/	/	21日
3	水泳	19日	2日	/
4	一般卓球	/	16日	/
	サウンドテーブルテニス	/	16日	/
5	フライングディスク	5日	9日	/
6	ボウリング	/	/	21日
7	アーチェリー	27日	/	15日
8	ポッチャ	20日	10日	1日

参加される練習会のアンケートにご記入ください

陸上練習会
(○印をつけてください)

希望種目
(短距離 ・ 中長距離 ・ 跳躍競技 ・ 投擲競技)

水泳練習会
(○印をつけてください) 自己ベストタイム

25m泳ぐことが _____ 25m
(できる ・ できない) (_____)秒

50m泳ぐことが _____ 50m
(できる ・ できない) (_____)秒

アーチェリー練習会
(○印をつけてください)

弓具が (ある ・ ない)

練習したことが (ある ・ ない)

ボウリング練習会
(○印をつけてください)

堺市障害者スポーツ大会に出場したこと
(ある ・ ない)

シューズをレンタル
(する ・ しない)

練習方法
デュアルレーン方式 ・ シングルレーン方式
レーンを移動して _____ 1つのレーンで
投げる方法 _____ 投げる方法
1ゲームアベレージスコア (_____)

チェック欄

□本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、当センター情報誌、ホームページ等に記載することがあります。
 □ご記入いただいた内容は、個人情報保護関係法令を遵守し、事業への参加調整事務のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 上記の通り、申し込みます。

PC入力	受付

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行 FAX 072-243-4545