

令和 7 年度

参加無料

駐車場有

パラスポーツ/スポーツレクリエーション 教室

千葉県立 大網白里特別支援学校

第1回

10/11 [土] 14:00—15:30

競技種目 ピックルボール

第2回

11/29 [土] 14:00—15:30

競技種目 Enjoy 車いす

第3回

1/31 [土] 14:00—15:30

競技種目 パラバドミントン

千葉県立 船橋夏見特別支援学校

第1回

10/12 [日] 10:00—11:30

競技種目 チャレンジスポーツ

第2回

11/30 [日] 10:00—11:30

競技種目 ピックルボール

第3回

12/14 [日] 10:00—11:30

競技種目 Enjoy 車いす

千葉県立 栄特別支援学校

第1回

10/13 [月・祝] 14:00—15:30

競技種目 ボッチャ

第2回

11/16 [日] 14:00—15:30

競技種目 ピックルボール

第3回

1/18 [日] 14:00—15:30

競技種目 Enjoy 車いす

千葉県立 矢切特別支援学校

第1回

10/19 [日] 10:00—11:30

競技種目 Enjoy 車いす

第2回

11/9 [日] 10:00—11:30

競技種目 パラバドミントン

第3回

12/7 [日] 10:00—11:30

競技種目 ピックルボール

千葉県立 桜が丘特別支援学校

第1回

10/25 [土] 14:00—15:30

競技種目 Enjoy 車いす

第2回

11/8 [土] 14:00—15:30

競技種目 チャレンジスポーツ

第3回

1/24 [土] 14:00—15:30

競技種目 ピックルボール

千葉県立 槇の実特別支援学校

第1回

11/15 [土] 10:00—11:30

競技種目 ピックルボール

第2回

11/22 [土] 10:00—11:30

競技種目 Enjoy 車いす

第3回

12/6 [土] 10:00—11:30

競技種目 わくわく
スポーツ広場

▶ 募 集／定員 30 名（先着順） 障害がある方とその家族・同行者

▶ 主 催／千葉県

▶ 申込み方法

各校別チラシの閲覧、申し込みは二次元コードをスキャンしてください。



または、参加申込書を右記センターまでE-mail、FAX、郵送で送付してください。

▶ 申込み・問合せ先

特別支援学校を活用したパラスポーツ普及促進事業事務局
千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター
〒263-0016 千葉県千葉市稲毛区天台 6-5-1
TEL 043-253-6111
FAX 043-253-9389
E-mail info@chibasrc.com

千葉スポレクセンター

検索

詳細はWebサイトへ

パラスポーツ / スポーツレクリエーション教室申込書

※希望する教室に✓をつけてください。

申込日 令和 年 月 日

開催場所	開催日時		実施競技
☐ 千葉県立 大網白里特別支援学校	☐ 10月11日(土)	14:00～15:30	ピックルボール
	☐ 11月29日(土)	14:00～15:30	Enjoy車いす
	☐ 1月31日(土)	14:00～15:30	パラバドミントン
☐ 千葉県立 船橋夏見特別支援学校	☐ 10月12日(日)	10:00～11:30	チャレンジスポーツ
	☐ 11月30日(日)	10:00～11:30	ピックルボール
	☐ 12月14日(日)	10:00～11:30	Enjoy車いす
☐ 千葉県立 栄特別支援学校	☐ 10月13日(月・祝)	14:00～15:30	ボッチャ
	☐ 11月16日(日)	14:00～15:30	ピックルボール
	☐ 1月18日(日)	14:00～15:30	Enjoy車いす
☐ 千葉県立 矢切特別支援学校	☐ 10月19日(日)	10:00～11:30	Enjoy車いす
	☐ 11月9日(日)	10:00～11:30	パラバドミントン
	☐ 12月7日(日)	10:00～11:30	ピックルボール
☐ 千葉県立 桜が丘特別支援学校	☐ 10月25日(土)	14:00～15:30	Enjoy車いす
	☐ 11月8日(土)	14:00～15:30	チャレンジスポーツ
	☐ 1月24日(土)	14:00～15:30	ピックルボール
☐ 千葉県立 槇の実特別支援学校	☐ 11月15日(土)	10:00～11:30	ピックルボール
	☐ 11月22日(土)	10:00～11:30	Enjoy車いす
	☐ 12月6日(土)	10:00～11:30	わくわくスポーツ広場

ふりがな		性別	年齢
氏名		男 ・ 女	
		生年月日	
		年	月
郵便番号 〒			
住所			
TEL.		FAX.	メール(必須)
障害名			
障害者手帳		☐ 身障 ☐ 療育 ☐ 精神 ☐ なし	
車椅子		☐ 使用している ☐ 使用していない ※配慮事項がありましたらご記入ください	
[18歳未満の方のみ] 上記教室に参加することを承諾します 保護者氏名			
[写真の掲載について] 教室に参加する皆さんの様子を、千葉県ホームページ・SNS等に掲載させていただきますが、よろしいでしょうか？ ☐ はい ☐ いいえ			

留意事項

- ・事故や怪我の場合は応急措置のみとさせていただきます。
- ・本紙に記載されている個人情報は、事業目的以外に使用いたしません。
- ・尚、ご意見・ご要望がございましたら当センターまでご連絡下さい。

問合せ先

千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター

〒263-0016 千葉県千葉市稲毛区天台6-5-1
 TEL 043-253-6111
 E-mail info@chibasrc.com

FAX.043-253-9389