

# 知的障がい者 スポーツ教室 (バスケットボール)

# 4月



体力向上のための基礎運動（フットワーク）、個人でのドリブルやシュート練習等を行います。

開催日

4/27 (土)  
9:30~11:30

申込〆切

3月15日(金)~4月20日(土) 必着

【対 象】小学生以上の知的障がいを持つ方で、生活面での介助を必要とせず、1人でも参加できる方

【定 員】5名（※応募者多数の場合は目黒区在住・在勤・在学の方を優先に抽選を行います。）

【費 用】250円（保険料含む）

【持ち物】運動しやすい服装、飲み物、バスケットボールシューズ又は屋内用運動靴

【講 師】スペシャルオリンピックス日本・東京【真壁 理】（バスケットボールコーチ）

※ご不明な点、ご不安な事などございましたら駒場体育館 担当幕田までお問い合わせください。

※ご記入頂いた内容は、教室の連絡及び、プログラム参加管理等（実施・運営に必要な範囲内）の目的にのみ使用いたします。また、無断で第三者に情報を提供することはありません。利用目的にご同意の上、お申し込みください。

## 申込方法

- ①受付窓口（下記の申込書に記入してお持ちください）
- ②目黒区ホームページ（※QRコード有）
- ③FAX 03-3485-3926
- ④ハガキ

QRコード



お問合せ 〒153-0041 東京都目黒区駒場 2-19-39 TEL03-3485-7761 目黒区立駒場体育館

知的障がい者スポーツ教室（バスケットボール）参加申込書

締 切：4/20（土）

|                      |  |     |     |        |
|----------------------|--|-----|-----|--------|
| ふりがな                 |  | 性別  | 男・女 | 受付日： / |
| 氏 名                  |  | 年齢  |     |        |
| 住 所                  | (〒 - )   |     |     | 担 当：   |
| 電 話                  |  |     |     |        |
| 在学・在勤の方は名称・所在地       |  |     |     |        |
| 緊急連絡先                | ふりがな   | 続柄： |     | 電話     |
|                      | 氏 名  |     |     | 携帯     |
|                      | 住 所  |     |     | Eメール   |
| プログラム参加方法について（複数回答可） | <input type="checkbox"/> 1人で参加する（交通機関利用は問題ない） <input type="checkbox"/> ガイドヘルパーが送迎する<br><input type="checkbox"/> 家族が送迎/一緒に参加する <input type="checkbox"/> 時と場合による |     |     |        |