

参加費  
無料！

# 第1回 パラスポーツスクール 参加者募集！



スポーツを始めたい障害者の方のきっかけづくりや、活動の場が少ない指導者やボランティアの方がパラスポーツを経験する場として、スポーツスクールを開催します！

## 8/23土 <県央会場>

«個別相談会»は当日参加OK！  
«競技体験会»

※事前申し込みされると、当日の参加がスムーズです。

場所 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター  
(わかくさアリーナ)

内容 体力測定会※事前申込制

9:15~12:00【受付8:40~9:10】

現在の運動能力を知るために、体力測定会を実施します。

«個別相談会»

13:30~15:30【受付13:00~13:20】

競技団体・チーム、とちぎスポーツ医科学センター、栃木県パラスポーツ指導者協議会の担当者との個別相談会を実施し、競技選択や活動開始に向けてのアドバイスを受けることができます。また、活動を始めたい指導者やボランティアの方にアドバイスを行います。

«競技体験会»

13:30~15:30【受付13:00~13:20】

競技団体・チームスタッフの指導の下、実際に競技を体験することができます。

申込期間

令和7(2025)年

6/24(火)

7/22(火)



第2回パラスポーツスクール(県北会場)

日時 令和7(2025)年 11月16日(日)

13:15~15:30【受付12:40~13:10】

場所 国際医療福祉大学大田原キャンパス

※詳細については追ってお知らせします。

パラスポーツ練習見学会

競技団体等が主催する練習会を見学することができます。  
競技の魅力やチームの雰囲気を肌で感じてください！  
※詳細は、栃木県障害者スポーツ協会のホームページ等に掲載します。

定員 «体力測定会»…50名 «個別相談会・競技体験会»…定員なし

申込方法 栃木県障害者スポーツ協会のホームページに掲載します。

主催:栃木県、(特非)栃木県障害者スポーツ協会(とちぎパラスポーツ推進センター)、  
国際医療福祉大学

協力:(一社)栃木県理学療法士会、とちぎスポーツ医科学センター、  
栃木県パラスポーツ指導者協議会、パラスポーツ競技団体・チーム



公式SNSはじめました！

お問い合わせ

(特非)栃木県障害者スポーツ協会

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内  
Tel/Fax:028-624-2761 E-Mail:entry@syospo-tochigi.org



協会ホームページ

# 令和7(2025)年度第1回パラスポーツスクール(県央会場) 参加申込書

下記「お申込みに当たって」を確認し、同意の上で申し込みます。

|                            |  |      |          |                                    |    |     |   |
|----------------------------|--|------|----------|------------------------------------|----|-----|---|
| フリガナ                       |  |      | 生年<br>月日 | 昭和・平成<br>年 月 日                     |    | 年齢  | 歳 |
| 氏名                         |  |      |          | 年                                  | 月  | 日   |   |
| 住所                         | 〒  |      |          |                                    | 性別 | 男・女 |   |
| 連絡先                        | 電話番号   |      |          | FAX番号                              |    |     |   |
|                            | メールアドレス  |      |          |                                    |    |     |   |
| 学校又は<br>勤務先名               |  |      |          |                                    |    |     |   |
| 障害の種類<br>(○をつける)           | 肢体不自由・視覚障害・聴覚障害・内部障害・知的障害・精神障害                             |      |          |                                    |    | 等級  |   |
| 障害名                        | ※手帳に記載のとおりご記入ください。   |      |          |                                    |    |     |   |
| 日常お使いの<br>補装具など<br>(○をつける) | 1 手動車いす 2 電動車いす 3 義手・義足 4 下肢装具 5 白状 6 盲導犬<br>7 なし 8 その他( ) |      |          |                                    |    |     |   |
| 手話通訳・<br>要約筆記              | 手話通訳希望・要約筆記希望・希望なし   |      |          |                                    |    |     |   |
| 保護者等氏名<br>(※)              | ※実際に付き添われる方の氏名をご記入ください。                                    |      |          |                                    |    |     |   |
| 8/23(土)<br>参加希望項目          | 体力測定会<br>【受付:8:40~9:10】                                    |      |          | 個別相談会<br>競技体験会<br>【受付:13:00~13:20】 |    |     |   |
| 緊急連絡先                      | (TEL)  | (氏名) | (続柄)     |                                    |    |     |   |
| 配慮事項                       | 例)大きな音が苦手等   |      |          |                                    |    |     |   |

※) 令和7(2025)年4月1日現在で18歳未満の方は記入してください。

※) いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき適切に管理され、本事業以外の目的には使用しません。

※) この申込用紙は、栃木県障害者スポーツ協会のホームページからもダウンロードできます。

## <お申込みに当たって>

- ・申込者多数の場合は、抽選で決定しますのであらかじめご了承ください。
- ・参加可否及び当日のご案内については、開催2週間前を目途に、ご記入いただいた住所宛て書面にてご連絡します。
- ・プログラム実施中のけがや急病については、応急処置のみ行います。また、参加者全員に対して、事務局で障害保険に加入いたします。補償は、保険の範囲内で行います。
- ・健康上、参加可能な方のみお申し込みください。
- ・記録のため、主催者が写真撮影や動画撮影をするほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。なお、撮影した写真等は各種報告書、広報、関連ホームページ、報道等で使用する場合がありますので、ご了承の上お申し込みください。

|             |  |
|-------------|--|
| 申込用紙<br>送付先 | (特非)栃木県障害者スポーツ協会<br>〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内<br>TEL/FAX:028-624-2761<br>E-Mail:entry@syospo-tochigi.org<br><b>締切:令和7(2025)年7月22日(火)</b> |
|-------------|--|