

佐賀市パラスポーツ体験会 開催要項

1 目的

障がいのある方がスポーツに関わる機会を創出するとともに、パラスポーツの認知度の向上を図る。

2 主催

佐賀市

3 主管／協力

一般社団法人佐賀県パラスポーツ協会／佐賀県パラスポーツ指導者協議会

4 開催日程

(1) 体験会

8月8日（土）、9月12日（土）、11月14日（土）、12月12日（土）

10時～12時

(2) 大会 ※体験会に参加された方が対象の大会です。

1月9日（土）10時～14時

5 会場

SAGAパラスポーツセンター（佐賀市天祐一丁目8番5号）

6 定員

(1) 体験会 各日 25人程度

【内訳】・障がいのある方 15人程度

・障がいのない方 10人程度

(2) 大会 100人程度

7 種目

ボッチャ、ふうせんバレーボール

8 参加対象者

市内在住または、通勤、通学している人

9 参加料

無料

10 持ち物、服装

室内シューズ、動きやすい服装

11 参加申込

(1) 申込期限

参加を希望される体験会の1週間前まで

※受付は先着順ですが、定員を超える申込みがあった場合は、本体験会に初めて参加される方を優先します。

(2) 申込方法

参加申込書に必要事項を記入し、佐賀県パラスポーツ協会に提出してください（電子メール、郵送または持参）。

※参加申込書は、「佐賀県パラスポーツ協会」のホームページ『佐賀市パラスポーツ体験会』（<https://sasyouspo.sakura.ne.jp/sagacity/>）からダウンロードができます。

(3) 申込み・問い合わせ先

佐賀市天祐一丁目8番5号

一般社団法人佐賀県パラスポーツ協会

TEL：0952-24-3809

FAX：0952-24-3818

E-mail：saga-spokyo@shirt.ocn.ne.jp

12 その他

(1) 健康安全管理

① 教室には、自己または保護者の責任で、健康と安全に問題のないことを確認の上、お申し込みください。

② 参加に当たって介助が必要な場合は、介助者と一緒にご参加ください。

③ 小学生以下の参加者は、大人の方（保護者等）の同伴をお願いします。

(2) 傷害保険の加入

参加者を被保険者とした普通傷害保険（レクリエーション保険）に加入します。

※補償内容は、死亡・後遺障害600万円、入院日額3,000円、通院日額1,000円です。これ以上の補償を望まれる場合には、参加される方が別途保険に加入されるようお願いします。

(3) その他

① 本体験会の開催中に撮影した写真や動画について、佐賀市及び佐賀県パラスポーツ協会の広報活動（ホームページ、SNS、市報、チラシ、報告書等）及び報道機関による取材・報道に使用場合があります。

（参加申込書で「承諾する」にされている場合は、写真・動画の使用について、承諾いただいたものとして受け付けます。）

② 本体験会にお申し込みいただいた方には、佐賀市や佐賀県パラスポーツ協会から、パラスポーツ関連イベント等のご案内をお送りする場合があります。

③ 参加申込書に記載いただいた個人情報、主催者である佐賀市と佐賀県パラスポーツ協会が、本体験会・大会の運営に関する事務及び今後開催するパラスポーツの関連事業の案内のためにのみ利用します。