

スキルアップ講習会

水泳

日時：①身体

平成31年4月 7日(日) 10:00~12:00

②知的・精神

平成31年4月21日(日) 10:00~12:00

場所：スポーツ交流センター プール

対象：障害者手帳所持者で水泳を競技として取り組んでいる人
(介助が必要な人は、各自で手配してください。)

定員：両日とも15名(先着順)

講師：①・② 小又 美香 氏(日本身体障害者水泳連盟)

参加無料です！！

申し込み方法

必要事項を記入のうえ、**平成31年4月3日(水)**までに参加申し込み用紙を受付に提出してください。郵送・ファックス・Eメールでも申し込みできます。

申し込み・お問い合わせ

スポーツ交流センター

〒739-0036

東広島市西条町田口295-3

TEL:(082)425-6800

FAX:(082)425-6789

Eメール:oridsuru@hiroshima-wsc.jp

HP:<http://www.rehab-hiroshima.org/ori-top.html>



【スキルアップ（水泳）講習会】

実施要項

- 1 目的 水泳競技において全国障害者スポーツ大会ほか競技大会出場を目指して活動する選手に技術指導を行い、競技力向上を図るため実施します。
- 2 主催 広島県立障害者リハビリテーションセンター スポーツ交流センター
- 3 日時 身体障がい者対象と知的・精神障がい者対象を分けて開催します。
① 身体 平成31年4月 7日（日）10:00～12:00
② 知的・精神 平成31年4月21日（日）10:00～12:00
※開催日程が異なりますのでご注意ください。
※受付後更衣を行いプール内に集合してください。
- 4 場所 広島県立障害者リハビリテーションセンター
スポーツ交流センター屋内プール（〒739-0036 東広島市西条町田口 295-3）
- 5 講師 ①・② 小又 美香 氏（日本身体障害者水泳連盟）
- 6 練習内容 泳力向上および記録短縮のための練習（各種泳法）
- 7 準備物 水着，水泳ゴーグル，水泳キャップ，飲料水など
- 8 参加資格 平成31年4月1日現在13歳以上の人で広島県内に在住する身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳のいずれかを所持し，水泳を競技として取り組んでいる人。
- 9 募集定員 「身体障がい者」「知的・精神障がい者」とともに15名（先着順）
- 10 申込み
・参加費は無料。
・添付の「参加申込書」に必要事項を記入し，4月 3日（水）までに持参・郵送・FAX・Eメールのいずれかでお申し込みください。
（FAX，Eメールの場合は必ず着信確認をしてください）
※参加申込書は実施要項添付のものを使用するかホームページからダウンロードしてください。
※身体と知的・精神で申込書が異なりますのでご注意ください。

【申込み・お問い合わせ】

広島県立障害者リハビリテーションセンター
スポーツ交流センター【担当：福馬・小田】
〒739-0036 東広島市西条町田口 295-3
TEL082-425-6800 FAX082-425-6789
Eメール oridsuru@hiroshima-wsc.jp
ホームページ <http://www.rehab-hiroshima.org/ori-top.html>

- 11 その他
・主催者においては応急処置しかできないので，参加にあたっては個人の責任において健康と安全に注意してください。
・申込み以降，都合などでキャンセルする場合は，必ず連絡をしてください。
・プール内では個別に介助（手話通訳・要約筆記を含む）することができませんので介助が必要な方については介助者が一緒にプール内にお入りください。

スキルアップ(水泳)講習会 【参加申込書／身体】

開催日:平成31年4月7日(日)

申込締切:平成31年4月3日(水)

ふりがな				性別	男 ・ 女
氏 名					
生年月日	年	月	日	年齢	歳 <small>(平成31年4月1日現在)</small>
住 所	〒				
TEL	()	—	FAX	()	—
手帳	県・市 第		号	級 種 級	
障害の原因となっている傷病名等					
障害名	《手帳に記載されているとおり全文を記入してください》				
所 属					
備 考	※身体上注意しておかなければならないことや、指導者に伝えておきたいことがあれば記入して下さい				

◇泳力など確認欄(大会未出場の場合もわかる範囲でご記入ください)

練習頻度		競技歴	
	<small>(例:週3回 2時間など)</small>		<small>(例:5年10カ月など)</small>
専門種目①	自由形 ・ 平泳ぎ ・ 背泳ぎ ・ バタフライ ・ メドレー	自己記録	(m)
専門種目②	自由形 ・ 平泳ぎ ・ 背泳ぎ ・ バタフライ ・ メドレー	自己記録	(m)
備考 <small>(ご要望など)</small>			

◎講習に対する希望・質問があればご記入ください。

- ・該当しない項目は記入する必要はありません。
- ・本申込書は目的以外には使用しません。
- ・団体でお申し込みの場合も参加者1名につき申込書1枚でご記入ください。

スキルアップ(水泳)講習会 【参加申込書／知的・精神】

開催日:平成31年4月21日(日)

申込締切:平成31年4月 3日(水)

ふりがな			
氏名			性別 男 ・ 女
生年月日	年 月 日 生	年齢	歳 (平成31年4月1日現在)
住所	〒		
TEL	() -	FAX	() -
手帳	県・市 第 号 級 種	Ⓐ A	Ⓑ B
障害の原因となっている傷病名等			
障害名	《手帳に記載されているとおり全文を記入してください》		
所属			
備考	※身体上注意しておかなければならないことや、指導者に伝えておきたいことがあれば記入して下さい		

◇泳力など確認欄(大会未出場の場合もわかる範囲でご記入ください)

練習頻度	(例:週3回 2時間など)	競技歴	(例:5年10カ月など)
専門種目①	自由形 ・ 平泳ぎ ・ 背泳ぎ ・ バタフライ ・ メドレー	自己記録	(m)
専門種目②	自由形 ・ 平泳ぎ ・ 背泳ぎ ・ バタフライ ・ メドレー	自己記録	(m)
備考 (ご要望など)			

◎講習に対する希望・質問があればご記入ください。

- ・該当しない項目は記入する必要はありません。
- ・本申込書は目的以外には使用しません。
- ・団体でお申し込みの場合も参加者1名につき申込書1枚でご記入ください。