

パラカヌー体験教室 ひょうご

参加
無料

2017

12.2 (土)

10:00-12:00 スタッフ講習
13:00-16:30 パラカヌー体験

Program

09:30 受付 9:45 集合 **スタッフ講習会** ※当日スタッフは受講必須
10:00-12:00 カヌーの基礎知識、サポートの知識と実際(昼食各自)
12:15 受付 **体験教室** 12:45 プール会場に集合
13:00-16:15 ・安全なカヌーの知識、パドル講習、フィッティング
・カヌー乗艇体験(プール)
16:20 ・講評と今後の活動、記念撮影
16:30 **閉会**

★速乾性の半袖または長袖シャツ着用可
★服装は水着、メガネバンドなど

お車は総合リハセ
ンター駐車場へお
願います。



県立西播磨総合リハビリテーションセンター

ふれあいスポーツ交流館

たつの市新宮町光都 1-7-1 ☎0791-58-1313

http://www.hwc.or.jp/nishiharima/sports_exchang

■定員 40名(定員越えは抽選)

※兵庫県下在住、障害児・者

■申し込み方法(無料)

※切 11月18日必着、参加者には後便通知

申込書は裏側に記載してあります。

■問合せ先 ☎ 078-362-3280(増田)

(公財)兵庫県障害者スポーツ協会

パラカヌー体験教室参加申込書

受付 _____ no

該当項目に選択記入してください。

※記入の個人情報、守秘し本事業以外では使用しません。

※申込者は本事業に付随する危険を十分理解し、万が一事故やケガについて応急処置対応するが、その責任は主催者側に問わないことを同意することとする。

氏名 (フリガナ)	印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 昭・平 年 月 日 歳	血液型
障害名		補装具	具体的に記入	
同意書：参加者が 20 歳未満の方は保護者の署名・捺印				
保護者名	印	続柄		
住所 〒				
電話	携帯	FAX		
メールアドレス				
緊急連絡先	電話	名前	続柄	

(1) **体験参加者記入**※障害児・者の参加が原則です。

参加区分	<input type="checkbox"/> 体験参加 <input type="checkbox"/> 参加者の介助
カヌー経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去に 1～3 回 <input type="checkbox"/> 過去に 3～10 回 <input type="checkbox"/> 過去に 10 回以上
コミュニケーション	<input type="checkbox"/> 問題ない <input type="checkbox"/> 手話通訳要 <input type="checkbox"/> その他 (具体)
泳力	<input type="checkbox"/> 泳げる <input type="checkbox"/> 泳げない

(2) **サポートスタッフ記入**※当日午前 10-12 時講習受講必須

カヌー経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去に 1～3 回 <input type="checkbox"/> 過去に 3～10 回 <input type="checkbox"/> 過去に 10 回以上
障害の有無	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 有 (障害名: _____)
スポーツ関係資格	

【問合せ先】〒650-8567 神戸市中央区下山手通 5 丁目 10-1 障害者支援課内
(公財) 兵庫県障害者スポーツ協会「カヌー教室係」 ☎078-362-3280(土日祝日不可)
FAX078-362-9040 Kazushige_Masuda@pref.hyogo.lg.jp

参加者は本事業中に撮影された写真が、大会パンフレットなどの印刷物や大会公式 ホームページ、フェイスブック等に使用されることを事前に承知し、肖像権については 主催者に一任します。