令和４年度　中級・上級者バドミントンクリニック実施要項

趣　　旨　：　障害者のスポーツへの参加意欲を高めるとともに、バドミントン競技に興味関心を持ち、自己の能力や可能性への自信を高め、競技の普及と更なる技術の向上を目指す。

対　　象　：　下関市在住の中学生以上の障害者（ただし、高校生以下は保護者同伴のこと）

　　　　　　　総合支援学校、特別支援学級等に在籍する方

　　　　　　　バドミントンの経験があり、競技力の向上を目指す方

（参考：競技のルールがある程度理解できており、大会出場経験などがある方）

定　　員　：　１５名（先着順）

日　　時　：　令和５年１月２８日（土）　１３：００～１６：００

会　　場　：　下関市障害者スポーツセンター

　　　　　　　〒751-0823　下関市貴船町三丁目４－１（TEL：０８３－２３２－１８４６）

指　　導　：　バドミントン経験者

協　　力　：　山口県障がい者スポーツ指導者協議会

内　　容　：　バドミントン上級経験者の方による技術指導。競技に関する悩みや質問に対して、技術的なアドバイスをいただきます。

参 加 料 ：　無料

服 装 等 ：　運動のできる服装、体育館シューズ、ラケットを持っている人はラケット持参

申 込 先 ：　下関市障害者スポーツセンター

　　　　　　　〒751－0823　山口県下関市貴船町三丁目４－１

TEL 　０８３－２３２－１８４６　FAX　０８３－２２７－２５５５

　　　　　　　E-mail　s-sports@shimoshakyo.or.jp

締　　切　：　令和５年１月１１日（水）　必着

FAXでの申込みは送信確認をお願いします。

そ の 他 ：　①　傷害保険については、主催者の負担により加入します。

　　　　　　　②　競技中の事故に対しては主催者側で応急処置はしますが、その責任は負えません。

③　新型コロナウイルス感染状況と、参加者が少ない場合は中止することがあります。

④　参加者の氏名・写真等が当センターホームページや広報紙などに掲載されることがありますので、不都合のある方は受付時にお申し出ください。

⑤　参加が決定しましたら、後日参加決定通知書と参加確認書を送付いたします。