

## 令和5年度 知的障害者バスケットボール教室開催要項

- (1) 目的 スポーツに親しむ機会の少ない障害者に、バスケットボールを通じてスポーツの楽しみを実感してもらう。  
体力の増強、健康の維持・増進を図るとともに、自己の能力や可能性への自信を高め、意識レベルの向上につなげる。
- (2) 対象者 知的障害者（中学生以上）  
（ただし高校生以下は保護者同伴のこと）
- (3) 定員 10名
- (4) 期間 令和5年5月27日（土）、6月1日（木）・3日（土）・8日（木）  
18：30～20：00 全4回
- (5) 場所 下関市障害者スポーツセンター
- (6) 指導 下関市障害者スポーツセンター体育指導員
- (7) 参加料 無料
- (8) 服装等 運動のできる服装  
体育館シューズ
- (9) 申込方法 令和5年5月17日（水）までに以下のいずれかの方法で申し込む。  
①申込書に記入の上、来館して提出。  
②申込書に記入の上、郵送。  
③申込書に記入の上、FAXで送信。  
④申込書に記入の上、メール添付し送信。  
⑤ホームページのメールフォームに必要事項を入力し送信。  
※③～⑤の申し込みは必ず電話で着信確認をすること。
- (10) 服装等 運動のできる服装  
体育館シューズ

※注意事項 新型コロナウイルス感染症の感染状況により、教室を中止することがある