

第5回知的障がい者サッカー競技（体験会）実施要項
（千葉県障害者スポーツ競技団体支援事業）

1 目的

障害の有無にかかわらず知的障がい者サッカー競技を体験する機会を提供することにより、障害者スポーツの魅力を発信するとともに障害のある人の理解を促進し、障害者スポーツの振興を図る。

2 主催

千葉県知的障がい者サッカー連盟

3 実施期日・内容

(1) 日時 9月9日（土） 9：15 受付 開始 9:30～11:00

(2) 場所 姉崎フットパーク（姉崎サッカー場）市原市姉崎海岸 23-2

(3) 参加人数 20名程度

(4) 講師 千葉県知的障がい者サッカー連盟スタッフ他

(5) 活動内容

おにごっこ、ドリブル、コーン当てゲームなどサッカーボールを使った運動やレクリエーション活動

※ユースリーダー（ボランティア）と一緒にボールを使って、体を動かしたり、サッカーを行ったりします。

4 参加費 無料

5 その他

- ・参加者に対して、本連盟で保険に加入する。
- ・写真掲載の承諾については申込用紙にて承諾をいただき、同意しない場合は申込書に記載

6 申し込みについて

参加希望者は、別紙申込用紙に必要事項を記入の上、下記申込先へメールに添付して申し込みを行ってください。必要事項をメール本文に記載し、メールを送付でも可能。

【申込・問い合わせ先】

千葉県知的障がい者サッカー連盟 宛

メールアドレス idchiba.football.association@gmail.com

千葉県知的障がい者サッカー連盟事務局

千葉市中央 区千葉市中央 区千葉市中央 区千葉市中央 区 3-9-16

大樹生命千葉中央ビル1F 千葉県サッカー協会内

※ボランティアとして参加希望の方につきましても、上記にご連絡ください。