

地元で活動が

したい!

パラスポーツ指導員

指導者・ボランティアに

来てほしい!

福祉施設やサークル

# 交流会

「地元で活動したい」方と、指導者・ボランティアを求めている福祉施設やサークルの方々に集まっていただき、お互いを知り、今後のスポーツ活動につながる交流会を企画しました。皆様のご参加をお待ちしています!

～新しい出会いから♥楽しくやいがいのある活動へ～

日時

令和7年3月9日(日)  
9:30~12:00(受付9:10~)

※無料・事前申込制  
※9時前には入館できません

会場

東京都障害者総合スポーツセンター(体育館)  
東京都北区十条台1-2-2

申込  
締切

裏面参照 令和7年2月25日(火)必着

※郵送でお申し込み場合は裏面をコピーしてご利用下さい

対象

- ①東京都パラスポーツ指導者協議会会員ほか
- ②指導者・ボランティアを求めている施設・サークルなど

持ち物

室内履き  
施設・サークルなどの方は紹介チラシなどがあればお持ちください

主催

東京都パラスポーツ指導者協議会

協力

(公社)東京都障害者スポーツ協会

問合せ・  
申込み先

東京都障害者スポーツ協会気付 東京都パラスポーツ指導者協議会  
〒162-0823 新宿区神楽河岸1-1 セントラルフラザ12階

※東京都パラスポーツ指導者協議: <https://www.tcsid.com/auide/>

※当協議会HP「メールでお問い合わせ」をご利用ください。

# 申込内容・方法

## ① パラスポーツ指導員向け

**定員** 50名程度

**申込方法**

S&S (TOKYO障スポ&サポート)

郵 送：この用紙に記入・コピーの上ご郵送ください

※2月25日必着

※受講決定者へのご連絡は致しません。

※定員超過し参加不可の場合、2月末日までにメールまたは電話にて連絡いたします。

【フリガナ】		【年齢】
【氏 名】		歳
【所 属】		
【住 所】	(〒 — )	
【電話番号】		
【障害の有無】 ※何れかに ○をして下さい	① 肢体 ( 立位・車椅子使用 )      ② 聴覚      ③ 内部 ④ 知的      ⑤ 精神      ⑥ 視覚      ⑦ 障害なし	
※介助者(手話通訳など)が必要な方は、ご自身で手配をお願いいたします。		
【その他】 ※活動状況等		

## ② 福祉施設・サークルなど向け

**定員** 20団体程度

**申込方法**

メール：当協議会HP「メールでお問い合わせ」より

郵 送：この用紙に記入・コピーの上ご郵送ください

※2月25日必着

※当日の参加が難しい場合、募集チラシを配布することも可能です。

【フリガナ】			
【団体名】			
【担当者】			
【住 所】	(〒 — )		
【電話番号】		【メールアドレス】	
【スポーツ活動状況】	※現在の状況をご記入ください。(例：活動頻度、場所、スポーツ活動の内容 等)		
【その他】	※求める指導者・ボランティアの活動内容 等		

※申込書の情報は、本事業に必要な目的以外には使用致しません。