

# 陸上・フライングディスク強化練習会

のじぎく大会に向けた自主練習の場としてご活用ください！  
体育指導員が巡回してワンポイント指導を行います。参加者同士  
共に励まし合いながら大会に向けて気持ちを盛り上げましょう！

①3/26(日)、②4/16(日)、③5/14(日)

いずれも13:30~15:00

※10分前からご入場可能です



## 場所

兵庫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  
※西はりま特別支援学校グラウンドにて  
実施(土・200mトラック)  
※雨天時は規模縮小・アリーナで実施

参加費 無料

## 申込

参加を希望される方は、別紙にて下記まで  
お申し込みください。  
×切…令和5年3月12日(日)

## 対象

兵庫県のじぎく障害者スポーツ大会に  
出場予定の方

## 実施可能種目

※詳細はお問い合わせください

- ◆陸上(50m競争、スラローム走、立幅跳、  
走り幅跳び、砲丸投、ソフトボール投げ、  
ビーンバッグ投げ)
- ◆フライングディスク(アキュラシー、ディス  
タンス)

## お願い

- ①天候により、寒暖の差があります。防寒着  
や帽子、水分補給用の飲み物を各自でご  
準備下さい。
- ②準備や後片付けにもご協力をお願いいた  
します。
- ③新型コロナウイルス感染予防対策を実施  
しています。開始前検温、運動時以外マス  
ク着用等、ご協力をお願いいたします。

## 連絡先

兵庫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  
〒679-5165 たつの市新宮町光都1-7-1  
TEL 0791-58-1313 FAX 0791-58-1323

ふれあいスポーツ交流館  
スポーツ教室 申込書

行事名	第17回のじぎくスポーツ大会にむけた 陸上・フライングディスク強化練習会		初めて参加 ・ 2回目以上
参加希望日	申込される日に☑を付けてください		
	<input type="checkbox"/> ①3月26日(日)	<input type="checkbox"/> ②4月16日(日)	<input type="checkbox"/> ③5月14日(日)

ふりがな 氏名			性別 男・女	年齢 歳（学年 年）
付添者	なし・あり（氏名 ） *本人との関係（ ）			
住所・連絡先	〒（ ）			
	TEL （ ）		FAX （ ）	
該当する障害に○をつけてください。				
肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神 ・ その他（ ）				
のじぎく大会 参加種目	申し込んだ種目について			
	種目：		自己ベスト記録：	
のじぎく大会 障害区分	申し込んだ障害区分をお書きください			
車いす使用	有り・無し	その他装具の使用があれば（ ）		
持病	高血圧 ・ 糖尿病 ・ てんかん ・ その他（ ）			
服薬の有無	有り ・ 無し	薬名（ ）		
【指導員に伝えたいこと】				

※ ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

[illegible]