

(平成28年度公益財団法人日本障がい者スポーツ協会委託事業)

FIDバスケットボール体験教室開催

日時 ▶ 平成 **28** 年 **9** 月 **19** 日(月) 14:00 ~ 16:00
平成 **28** 年 **9** 月 **25** 日(日) 14:00 ~ 16:00
平成 **28** 年 **10** 月 **10** 日(月) 14:00 ~ 16:00
平成 **28** 年 **12** 月 **18** 日(日) 14:00 ~ 16:00

会場 ▶ **名和農業者トレーニングセンター** (名和総合運動公園内)

会場まで名和駅から送迎バスが出ます。参加の方はウラ面申込書に記入し、
下記列車の時間を確認のうえ、ご利用ください。



行き ▶

鳥取駅 11時17分発 → 名和駅 13時27分着
米子駅 12時47分発 → 名和駅 13時18分着

帰り ▶

名和駅 17時15分発 → 鳥取駅 19時02分着
名和駅 17時02分発 → 米子駅 17時34分着

指導者

鳥取県FIDバスケットボール連盟指導員
(公益財団法人日本障がい者スポーツ協会公認指導員)
一般社団法人鳥取県バスケットボール協会指導員
(公益財団法人日本バスケットボール協会公認コーチ)

対象者

◇県内在住の知的障がい者
◇療育手帳の交付を受けた方
またはその取得対象に準ずる障がいのある方
※介助が必要な方は引率者と参加してください

内容

基本動作練習から応用練習までレベルに合わせて指導します

まずは体験!!

みんなでバスケットを楽しもう!!



ウラ面の参加申込書に必要事項を記入し、平成28年9月12日(月)までに下記までお申込みください。(FAX可)

お問い合わせ・申込み先

一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会
〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220
TEL 0857-50-1071 FAX 0857-50-1074



定員

30名程度
当日参加不可・定員に
満たない場合は
随時受け付けます

持ち物

スポーツウエア
タオル
室内用シューズ等



お問い合わせ・申込み先

一般社団法人鳥取県障がい者スポーツ協会
〒680-8570 鳥取県鳥取市東町1丁目220
TEL 0857-50-1071 FAX 0857-50-1074

参加申込用紙

ふりがな 名 前	-----	性別	男・女	生年月日	年 月 日 (才)
引率者名		続柄		緊急連絡先	
住 所	〒			電話番号	
参加希望日	9 / 19 ・ 9 / 25 ・ 10 / 10 ・ 12 / 18			バス利用	有 ・ 無
所 属					
何か障がいのこと、体調面で不安なこと、指導者に知っておいてもらいたいことがありましたら、記入してください。					

この講習会に参加するにあたり、健康状態の管理を十分に行い参加します。活動中に起きた事故等による責任は一切主催者側に請求しません。主催者側で加入している保険の範囲内で補償を受けることに同意します。

平成 年 月 日

お名前 _____