

障害者専用時間 水泳教室

- 【目 的】 障害のある方が身近な地域でスポーツに親しめるように、スポーツセンター等で水泳教室を行います。
- 【主 催】 川崎市、川崎市障害者スポーツ協会
- 【後 援】 公財）川崎市身体障害者協会
- 【協 力】 多摩スポーツセンター、井田プール
川崎水泳協会、川崎フレンドシップスイマーズ
- 【日 程】 令和6年7月21日（日）～令和7年1月19日（日）
第一期（7月21日～8月18日）、第二期（9月8日～1月19日）
- 【内 容】 初心者コース：顔つけ等の水慣れ ※第一期のみ
経験者コース：泳力向上のための泳法指導
- 【参加資格】 下記の全て条件を満たす方
1）川崎市内在住、在学、在勤の障害児・者（就学児以上の方）またはそれに準ずる方（プールの水深を考慮し身長130cm以上の方）
2）日常会話程度の会話や意思疎通が可能で、更衣や排せつ等（紙パンツ使用者は不可）の日常生活動作が自立している方
3）初心者コース：入水に問題がない方
経験者コース：25m以上続けて泳げる方
- 【参加定員】 初心者コース：5名 ※第一期のみ
経験者コース：5名 応募多数の場合は選考とします
- 【申し込み方法】 参加申込書に必要事項を記入し、
第一期は令和6年6月23日（日）、第二期は令和6年8月4日（日）までにFAXまたは郵送で下記へ申し込んでください（期日必着）
- 【持 ち 物】 水着、水泳キャップ、ゴーグル等（水着、水泳キャップは必須です。）
- 【そ の 他】
・体調のすぐれない方は参加を見合わせてください。
・プール内では、スタッフの指示にしたがって安全に遊泳してください。
・荒天や社会情勢の変化等で、教室の実施を中止にする場合がある事をご了承ください。



開催日時・会場

	No.	開催日時	会場
第一期	①	7月21日（日） 10:30～11:30	井田プール
	②	7月28日（日） 10:30～11:30	井田プール
	③	8月 4日（日） 10:30～11:30	井田プール
	④	8月11日（日） 10:30～11:30	井田プール
	⑤	8月18日（日） 10:30～11:30	井田プール
第二期	①	9月 8日（日） 13:00～14:00	多摩スポーツセンター
	②	10月20日（日） 13:00～14:00	多摩スポーツセンター
	③	11月17日（日） 13:00～14:00	多摩スポーツセンター
	④	12月15日（日） 13:00～14:00	多摩スポーツセンター
	⑤	1月19日（日） 13:00～14:00	多摩スポーツセンター



申込書は裏面または左のQRコードよりダウンロードしたものをご使用ください。

《問い合わせ》 川崎市障害者スポーツ協会
〒210-0834 川崎市川崎区大島1-8-6
川崎市南部身体障害者福祉会館内
TEL 044-245-8041
FAX 044-246-6943
担当 野田

「令和6年度障害者スポーツプログラム 障害者専用時間（水泳教室）」

参加申込書

氏 名	ふりがな	年 齢	性 別
		歳	男 ・ 女
住 所	〒 ー		
障 害 名	障害名： 障害等級： 配慮が必要なこと：		
連 絡 先	☐ TEL : ☐ FAX : ☐ MAIL : ※連絡可能な連絡先を全て記入してください。 ※日中連絡可能なものにチェックをしてください。		
参加希望 コ ー ス 参加希望コ ースに☑	☐ ①初心者コース （ ☐ 第一期 ） ※一期のみとなります。 ☐ ②経験者コース （ ☐ 第一期 ・ ☐ 第二期 ） ※一期・二期両方申込も可能です。 ☐ 介助者 名 ※介助の方はプール内に立ち入ることはできません		

参加同意・承諾書

下記を同意、承諾いただき署名をお願いいたします（未成年者・知的障害者の方は保護者も署名）

川崎市障害者スポーツ協会 会長 様

私は、障害者専用時間（水泳教室）参加にあたり体調管理には十分配慮し、万一の事故に対しても一切自己の責任において対処します。

また、参加者が教室に参加するにあたり、一切の責任は私及び保護者が負い、本教室へ参加します。

☐ 上記の記載事項を確認し、了承いたします。 令和 年 月 日

参加者署名_____

保護者署名_____

第一期は6月23日（日）までに郵送またはFAXで提出してください。

第二期は8月 4日（日）までに郵送またはFAXで提出してください。