令和７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

【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
川崎水泳協会

【日　　程】　令和７年９月７日（日）～令和８年１月１８日（日）　全５回
※詳細は下記の表にてご確認ください

【会　　場】　多摩スポーツセンター

【内　　容】　泳力向上のための泳法指導

【参加資格】　下記の条件全てを満たす方

１）川崎市内在住、在学、在勤で障害者手帳を持っている方（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１２０ｃｍ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）25m以上続けて泳げる方

４）教室の全日程に参加可能な方

【参加定員】　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、令和７年８月３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。
- 安全確保のため、プール内ではスタッフの指示にしたがってください。
- 参加者の安全等を考慮し、主催者判断で教室を中止にする場合がある事を予めご了承ください。

開催日時・会場

No.	開催日時	会場
①	９月　７日(日)　13:00～14:00	多摩スポーツセンター
②	１０月　５日(日)　13:00～14:00	多摩スポーツセンター
③	１１月　２日(日)　13:00～14:00	多摩スポーツセンター
④	１２月１４日(日)　13:00～14:00	多摩スポーツセンター
⑤	１月１８日(日)　13:00～14:00	多摩スポーツセンター

受付時間１２：３０～

申込書は裏面または左の二次元コードよりダウンロードしたものをご使用ください。

《申込先・問合せ》　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７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 歳	性　　別 男 ・ 女
住　　所	〒　　ー		
障 害 名	障害名：　　障害等級： 配慮が必要なこと 会場までの付添（ 有 ・ 無 ）※付添の方はプール内に立ち入ることはできません		
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。		

参加同意・承諾書

下記を同意、承諾いただき署名をお願いたします（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、万一の事故やトラブルに対しても一切自己の責任において対処します。

また、教室に参加するにあたり、参加者または付添が施設あるいは第三者に損害を与えた場合も自己の責任において対処するものとします。

安全確保のため、教室参加中は主催者及びスタッフの指示の従い行動します。

□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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

８月３日（日）までに郵送またはＦＡＸで提出してください（期日必着）。

教室参加の可否についてはご記入いただいた住所、連絡先に通知を送付いたします。