

各市町村長  
各市町村身体障害者協会長  
各関係団体の長

}

殿

社会福祉法人  
沖縄県身体障害者福祉協会  
事務局長 運 天 健  
< 公 印 省 略 >

令和2年度沖縄県身体障害者スポーツ教室の開催周知及び協力方について

時下、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

障害者スポーツ振興につきましては、平素より格別なるご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、標記の件につきまして、県内の身体障害者がスポーツの楽しさを体験するとともに、体力の維持、増強、機能回復を図り、スポーツを通じて親睦と交流を深め、積極的な社会参加と共生社会の促進への寄与を目的に、別紙要項（案）のとおり、今の社会情勢に合った「新しい生活様式」をふまえた新しいカタチで開催いたします。

つきましては、ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、関係者への開催周知および参加方について格別なるご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本教室は、参加者の皆様が安心・安全にご参加いただけるよう「新型コロナウイルス感染症に係る沖縄県主催イベント等実施ガイドライン」等に基づき開催いたします。

今後、沖縄県が発表する方針や、上記ガイドラインの改定等によっては、中止とさせていただきます場合がございます。その際は本会ホームページ等によりご連絡いたしますので、予めご了承ください。

記

1. 要項（案）：別紙のとおり
2. 実施期間：令和2年10月1日～
3. 実施方法：地域でのスポーツ活動を希望する団体から申込みをいただき、日時・会場・内容等を調整後、実施いたします

〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1  
社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会  
TEL：098-851-3455 FAX：098-851-3855  
Mail：jimukyok19@okisin.jp（伊敷）  
担当：末吉・伊敷

沖縄県身体障害者スポーツ振興事業  
(2)身体障害者スポーツ教室開催事業②

令和2年度沖縄県身体障害者スポーツ教室実施要項（案）

1 目的

今の社会情勢に合った「新しい生活様式」をふまえた新しいカタチでの教室を開催することにより、県内の身体障害者がスポーツの楽しさを体験するとともに、体力の維持、増強、機能回復を図り、更には自らの新たなる可能性を発見する契機を創る。

また、障害の有無を問わず、広い世代の誰もが参加できる障害者スポーツを通じて、親睦と交流を深め、積極的な社会参加と共生社会の促進に寄与し、障害者スポーツの普及・振興を図る。

2 主催

沖縄県 市町村 社会福祉法人沖縄県身体障害者福祉協会

3 協力

沖縄県障害者スポーツ指導者協議会 各競技団体 等

4 実施期間

令和2年10月1日～

5 会場

沖縄県本島内

6 対象

障害者団体、障害者支援施設 等

7 実施内容

希望する団体や地域への出張スポーツ教室を行う

(1) 時間	1時間～2時間程度
(2) 参加人数	5～30名程度
(3) 種目・ 指導内容	レクリエーションスポーツ（ラダーゲッター他）、フライングディスク、ボッチャ、陸上など、主に初心者向けの内容
(4) 講師	各競技協会会員や障がい者スポーツ指導員等
(5) その他	①教室の広報、参加者募集は申請団体側が行うこと ②参加者への連絡事項等は申請団体側にて行うこと ③参加者の保険加入を勧める

## 8 費用

無料（講師派遣費、交通費等）

## 9 申込方法・留意事項

- (1) 実施希望日の2ヶ月前までに、別紙申込書に必要事項を記入後、①郵送 ②FAX ③メールのいずれかで事務局あてに申し込んでください。
- (2) 申込後、日程等の調整を行い、決定となります。
- (3) 1団体の教室は年度内1回までとさせていただきます。
- (4) 申込状況や業務上の都合によりご希望に沿えない場合があります。

## 10 その他

- (1) 運動に適した服装・シューズで参加すること
- (2) 健康管理に関して各自で配慮し、開催中の事故においては応急処置のみとする
- (3) 当日撮影された写真・映像は報道または広報に使用する場合がありますため、広報等への使用不可の場合は事前に連絡調整をすること

## 11 新型コロナウイルス感染症感染防止への対応について

本教室は、参加者の皆様が安心・安全にご参加いただけるよう「新型コロナウイルス感染症に係る沖縄県主催イベント等実施ガイドライン」等に基づき開催いたします。つきましては、主催者にて定める感染防止対策への取り組みにご協力をお願いします。

なお、今後、沖縄県が発表する方針や、上記ガイドラインの改定等によっては、中止とさせていただきます場合がございます。その際は電話・本会ホームページ等によりご連絡いたしますので、予めご了承ください。

## 12 事務局（申込先・問合せ先）

社会福祉法人沖縄県身体障害者福祉協会（担当：伊敷・末吉）

〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1

TEL 098-851-3455 FAX 098-851-3855 MAIL jimukyok19@okisin.jp

# 令和2年度沖縄県身体障害者スポーツ教室

地域でスポーツやりませんか？みなさまの近くに伺います！

実施期間 令和2年10月～

日時・会場 申込後、希望日等調整しながら決定します

対象者 沖縄県内の障がい者団体や障がい者施設など

実施回数 基本的に1団体1回限り

実施内容 時間：1～2時間程度

種目：フライングディスク、ボッチャ、陸上 などなど

人数：5～30名程度

申込方法 ①原則、希望日の2ヶ月前には連絡をください

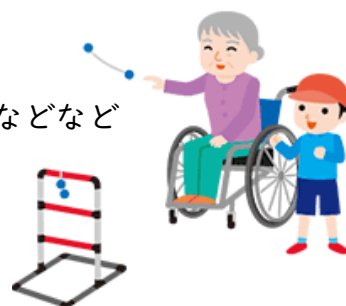
②別紙申込書に必要事項を記入し、お送りください

(FAX・メール)

その他 ①実施費用（指導員の派遣費等）は無料です

②会場の手配や、参加者の募集・連絡事項、飲み物、保険への加入

などの準備は申込者にてご対応ください



本教室は、参加者の皆様が安心・安全にご参加いただけるよう「新型コロナウイルス感染症に係る沖縄県主催イベント等実施ガイドライン」等に基づき開催いたします。つきましては、主催者にて定める感染防止対策への取り組みにご協力をお願いします。

なお、今後、沖縄県が発表する方針や、上記ガイドラインの改定等によっては、中止とさせていただきます。予めご了承ください。

申込・問合せ先

社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会 (担当：伊敷・末吉)

〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1

TEL 098-851-3455 FAX 098-851-3855 MAIL jimukyok19@okisin.jp

沖縄県身体障害者スポーツ振興事業  
(2)身体障害者スポーツ教室開催事業②

令和2年度沖縄県身体障害者スポーツ教室 申込書

団体名		担当者名	
		TEL	
住所	〒	FAX	
		Mail	

	開催希望日時	競技種目
第1希望		
第2希望		
第3希望		

開催予定 場所		会場	参加想定人数
		屋内 ・ 屋外	人

・原則、希望日の2ヶ月前には連絡をください

申込・問合せ先

〒901-0516 八重瀬町字仲座 1038-1

社会福祉法人 沖縄県身体障害者福祉協会

TEL 098-851-3455

FAX 098-851-3855

MAIL jimukyok19@okisin.jp

担当 伊敷・末吉