

# 障害者スポーツ フォーラム

平成31年

2/23 13:00～17:00  
土

参加  
無料

会場 明治大学 中野キャンパス

東京都中野区中野 4-21-1

対象

都内を活動地とし、

- 障害者スポーツを支える人
- 今後、支えたい人
- 障害者スポーツに興味のある人

テーマ ～ 障害者スポーツ × 多様性 × 支える ～

開講式 13:00～13:10

第1部

シンポジウム  
13:10～14:40

多様なスポーツの楽しみ方と支え方

障害のある人も様々なかたちでスポーツに取り組まれていることをトークセッション形式でお話しいたします。



ゲスト(五十音順)



平澤 奈古 氏

2004アテネ・  
2016リオパラリンピック  
アーチェリー日本代表選手



藤川 太郎 氏

一般社団法人  
日本ろうあ者卓球協会  
理事長



蔵原 滋男 氏

アトランタ・シドニー・  
アテネパラリンピック  
陸上・自転車日本代表選手  
ブラインドサッカー  
元日本代表

進行役



永井 伸一 氏

NHK福岡放送局  
アナウンサー

第2部

分科会  
15:00～16:10

障害者スポーツを取り巻く様々な分野と関わり方

身近な地域で障害者スポーツを支える様々な立場の方を講師として、各分野ごとに、役割や取組、スポーツへの関わり方についてお話しいたします。

- ① **スポーツ事業の立役者** 行政(スポーツ所管課) × スポーツ推進委員
- ② **地域スポーツ実施の場** 公共スポーツ施設 × 地域スポーツクラブ
- ③ **スポーツと福祉関係者** 行政(障害福祉所管課) × 社会福祉協議会
- ④ **学校におけるスポーツ** 特別支援学校(肢体不自由) × (知的障害)
- ⑤ **医療におけるスポーツ** 医療関係者(病院) × 医療関係者(PT協会)
- ⑥ **企業によるスポーツ支援** 民間企業A × 民間企業B

第3部

16:30～16:55

インフォメーション

「ステップバイステップ!ースポーツがつなぐキズナー」の上映、  
主催者事業紹介

閉講式 16:55～17:00

上記①～⑥のうち、1つを聴講できます。  
講師は決定次第、ホームページにて発表します!  
ぜひご期待ください!

東京都障害者スポーツ協会



# 障害者スポーツ フォーラム

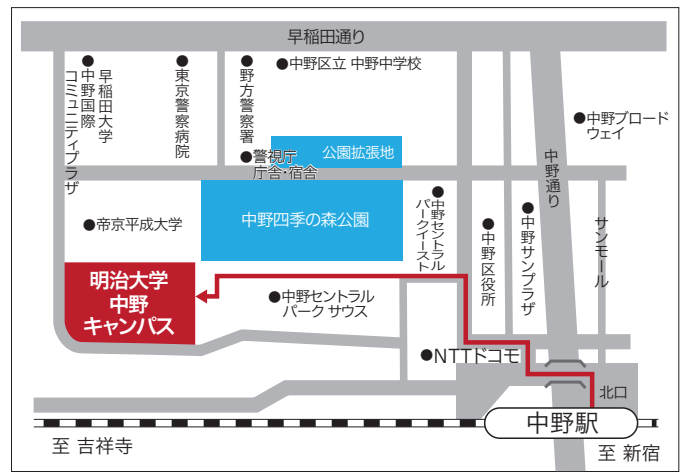
## 会場案内

### 明治大学 中野キャンパス

東京都中野区中野 4-21-1

#### ◆ 交通のご案内

JR中央線快速・総武線、東京メトロ東西線  
「中野」駅 北口より徒歩約8分



## 申込方法

参加希望者は下記のいずれかの方法によりお申し込みください。※定員を超えた場合は、抽選となります。

### 申込フォーム

以下に記載されている当協会ホームページ内の参加申込フォームに必要事項を記入の上、お申込ください。

### メール

この用紙の参加申込書の記入事項をメールに記載し、以下のメールアドレスまでお送りください。  
※件名は「障害者スポーツフォーラム」としてください。

### FAX

この用紙に必要事項を記入の上、以下に記載されているFAX番号へお送りください。  
※FAXによるお申し込みの場合、必ず電話で届いていることをご確認ください。

### 郵送

この用紙に必要事項を記入の上、以下に記載されている住所宛てに、郵送にてお送りください。  
(1/28(月)消印有効)

## 問い合わせ

公益社団法人 東京都障害者スポーツ協会 地域スポーツ振興課 障害者スポーツフォーラム担当  
〒162-0823 東京都新宿区神楽河岸1-1 セントラルプラザ12F HP: <http://tsad-portal.com/tsad>  
TEL: 03-6265-6001 FAX: 03-6265-6077 メール: [chiiki-spo@tsad.or.jp](mailto:chiiki-spo@tsad.or.jp)

**申込み期限：平成31年1月28日(月)**

## 参加申込書

年 月 日

※氏名	ふりがな	男・女	生年月日	※西暦でご記入ください。 年 月 日	
住所	〒 <span style="float: right;">※通知文の送付先となります。連絡のとりやすい情報をご記入ください。</span>				
電話番号	FAX	メールアドレス			
※所属団体	障がい者スポーツ指導員資格の有無	有・無	活動登録地 ※資格有の場合	東京都・その他( )	
障害名	※障害者手帳をお持ちの方のみご記入ください。		種別	手話通訳	要・不要
			級	車いす常用	有・無
第2部 分科会 ① スポーツ事業の立役者 ② 地域スポーツ実施の場 ③ スポーツと福祉関係者 ④ 学校におけるスポーツ ⑤ 医療におけるスポーツ ⑥ 企業によるスポーツ支援					
受講を希望する分野を①～⑥の中からお選びください。					
第一希望：( )		第二希望：( )		第三希望：( )	
※希望者多数の場合、ご希望に沿えない場合がございます。 ※受講していただく講義の分野については、決定後別途通知いたします。					
その他(自由記述欄)					

※お預かりした個人情報は、厳重な管理を行うとともに、本事業運営に必要な目的以外には使用いたしません。

なお、ご記入いただいた内容のうち、「氏名」及び「所属団体」は参加者一覧に掲載し、当日参加される方に配布させていただきます。  
ご理解賜りますようお願いいたします。