

愛媛県障がい者ハンドサイクル等体験会開催要項

- 1 目的 日頃、ハンドサイクル等に乗る機会が少ない方々を対象に、体験会を開催することで、風をきる喜びを体感し自立と健康増進を図り、県内ハンドサイクル愛好者の増加と生涯スポーツとして、障がい者スポーツの振興を図ることを目的とする。
- 2 主催 愛媛県障がい者スポーツ協会
- 3 協力 NONちゃん倶楽部、
県庁サイクリングクラブ
愛媛県障がい者スポーツ指導者協議会
- 4 日時・場所 平成28年9月3日(土) 13:00～16:00
愛媛県身体障がい者福祉センター運動場
(雨天時は身体障がい者福祉センター体育館)
- 5 参加募集人員 障がい者20名程度
- 6 参加費 無料
- 7 申し込み先 〒790-0843 松山市道後町2丁目12番11号
愛媛県障がい者スポーツ協会 電話 089-924-2101
FAX 089-923-3717
メール syo-supo@ehime-swc.or.jp
- 8 申込締切 平成28年8月22日(月)
- 9 実施方法 ハンドサイクル・ハンドバイク・車いす対応自転車の試乗体験を行います。
- 10 その他 ①動きやすい服装と運動靴、手袋(軍手等)をご用意ください。
②開催中の万一の事故については、主催者の加入する傷害保険の範囲内での保障となる旨ご了承ください。

障がい者ハンドサイクル等体験会参加申込用紙

ふりがな 氏名		性別	男・女	年齢	歳
住所	〒				
電話番号					
携帯番号					
障害名					