

北海道パラアスリート発掘プロジェクト

# パラスポーツ体験会 体力測定会

## in 北翔大学



自分の可能性にチャレンジ!



平成30年

日時 **12月2日(日) 10:00~15:00**

会場 **北翔大学  
北方圏生涯スポーツ研究センター SPOR**

※お越しの際は、可能な限り公共交通機関をご利用ください。



### パラスポーツ体験

今話題の  
パラスポーツを体験しよう!

対象 障がいのある方もない方も

**どなたでも参加できます!**

体験競技(予定)

- 車いすバスケット ●ウィルチェアラグビー
- 車いすフェンシング ●ブラインドサッカー
- ポッチャ ●バドミントン ●射撃(ビームライフル)
- アーチェリー(用具展示) ●パラカヌー(用具展示) など

時間内いつでも体験できます

申込  
不要

### 体力測定

自分の特性を知り、新たな可能性にチャレンジしませんか。

対象 障がいのある中学生以上の方(肢体不自由、視覚、知的障がい者)

測定項目(予定)

- 形態測定 ●握力 ●長座体前屈、肩関節柔軟性
- 立ち幅跳び、垂直跳び、メディシンボール投げ
- 全身反応時間 ●20mシャトルラン

※障がいの種類によって測定項目が異なりますので、ご了承願います。

申込  
締切 **11月27日(火)**

※パラスポーツに関する個別相談にも応じます。  
※当日の集合時間等は、後日、申込者にご連絡します。

参加者  
募集中

●室内シューズをご持参ください

詳しくは、北海道スポーツ振興課ホームページをご覧ください(イベントの内容は随時更新します)。  
<http://www.pref.hokkaido.lg.jp/ks/ssk/para-tid.htm>

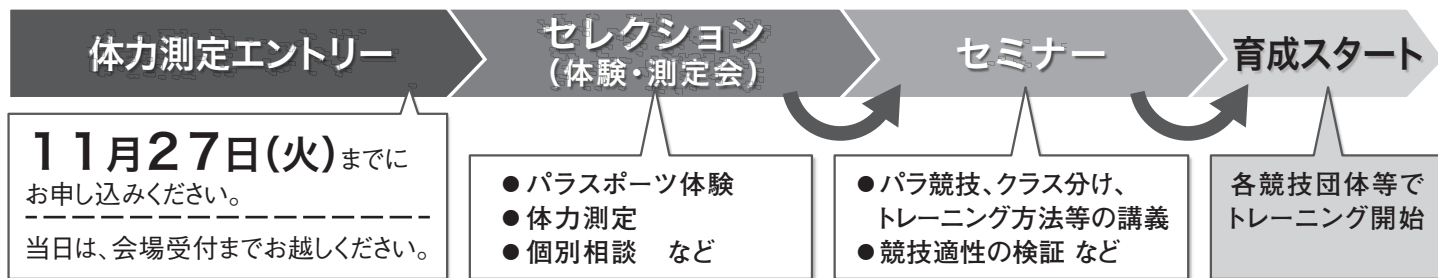
【お問合せ先】 北海道環境生活部スポーツ振興課オリンピック・パラリンピック連携室 TEL011-204-5254



# パラスポーツで世界をめざしてみませんか

## 北海道パラアスリート発掘プロジェクト

北海道では、パラリンピックなどの国際大会に向けて、多くのどさんこ選手が国際舞台で活躍することをめざし、パラアスリートを発掘するプロジェクトを実施します。



(パラリンピックに出場できる障がい)

上肢/下肢の筋力低下、上肢/下肢の先天性欠損・切断、肩/肘/股関節/膝/足首の屈曲制限、低身長、脳原性麻痺、車いす使用者、義足使用者、視覚障がい(視力・視野)、知的障がい

※競技ごとに出場できる障がい異なり、定められた最小限の障がい基準があります。

※障害者手帳の有無は関係ありません。

## セレクション(体験・測定会)

### 参加にあたっての注意事項

- (1) 動きやすい服装、屋内シューズでご参加ください。
- (2) 飲み物、タオル、昼食その他必要なものは各自でご用意ください。  
なお、学内の食堂・売店は営業していませんのでご注意ください。
- (3) 健康管理に十分留意の上、ご参加ください。
- (4) 参加中の怪我または発病については、主催者側は応急処置のみを行います。
- (5) 主催者において、普通傷害保険に加入します。補償は保険の範囲内で行います。
- (6) 介助が必要な方は、各自でご対応ください。
- (7) 主催者または各種報道機関が本事業の様子等を撮影し、撮影した写真、映像をホームページ、新聞、雑誌、広報資料等に使用する場合があります。撮影に支障がある場合は、事前にお申し出ください。

### 個人情報の取扱い

- (1) 申込みにあたっての個人情報は、事業の運営管理の目的にのみ利用させていただきます。
- (2) 申込みにあたっての個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

## 体力測定申込方法

参加をご希望の方は、Webサイト、FAXもしくはメールでお申し込みください。当日の詳細は、申込者あてに改めてご連絡します。

① Webサイト(申込みフォーム) <https://www.harp.lg.jp/dsuKqqLe>

② FAX・メール (送信先) FAX:011-232-1098  
(E-mail) kansei.sports@pref.hokkaido.lg.jp



QRコードは  
(株)デンソーウェブの  
登録商標です

**【申込締切 平成30年11月27日(火)】**

## 体力測定申込用紙

上記「参加にあたっての注意事項」「個人情報の取扱い」を全て確認・同意した上で、本プログラムに申し込みます。

(ふりがな)

■ 氏名 \_\_\_\_\_ ■ 生年月日 昭和 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ■ 性別 男 ・ 女

〒 \_\_\_\_\_

■ 住所 \_\_\_\_\_

■ 電話番号 \_\_\_\_\_ ■ 緊急連絡先 (本人以外の電話番号) \_\_\_\_\_

■ メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

■ 所属 (学校名・学年、勤務先など) \_\_\_\_\_

■ 障がいの種類 肢体不自由 [車いす 有・無] 視覚障がい 知的障がい その他 ( \_\_\_\_\_ )

■ 障がい者スポーツ経験 \_\_\_\_\_

(ふりがな)

■ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ ■ 保護者連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

※申込者が未成年の場合、ご記入ください。