

令和6年度群馬県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会
車椅子バスケットボール実技研修会 実施要項

- 1 目的 群馬県内の総合型地域スポーツクラブにおいて、バリアフリー社会を必要とする人々が自由に参加し、尊重し合い、支え合うことができるスポーツ環境を構築する。また、県内総合型地域スポーツクラブ及びスポーツ少年団等の他の団体からの参加を頂き、相互理解を深めるとともに、パラスポーツの普及を図る。
- 2 主催 公益財団法人群馬県スポーツ協会
群馬県総合型地域スポーツクラブ連絡協議会
- 3 共催 一般社団法人群馬県パラスポーツ協会
- 4 協力 群馬マジック車椅子バスケットボールクラブ
特定非営利活動法人新町スポーツクラブ
- 5 期日 令和7年2月11日（火・祝日）
9時00分 受付
9時30分 開講式
10時00分～12時00分：講義・実技（車椅子バスケットボール）
- 6 会場 高崎市立新町第一小学校
〒370-0831 高崎市新町345-1
TEL 090-3912-0043（小出代表）
- 7 講師 群馬マジック車椅子バスケットボールクラブ
- 8 対象者 一般県民、総合型地域スポーツクラブ関係者、スポーツ少年団関係者、
参加者 公認スポーツ指導者、学校教育関係者 競技団体関係者等
- 9 募集 30名程度
- 10 参加料 無料
- 11 申込方法 参加希望者は令和7年2月4日（火）までに、下記専用申込みフォームまた

は、別紙申込書（または下記必要事項）を F A X または E-mail にてお申し込みください。



<https://forms.gle/sPJjuWbRR21yFboA6>

必要事項

- ・氏名（フリガナ）
- ・所属クラブ（団体）※無ければ不要
- ・当日連絡がとれる携帯番号

12 問合せ 公益財団法人群馬県スポーツ協会 スポーツ推進課

申込先 〒371-0047 群馬県前橋市関根町 800

TEL 027-234-5555 FAX 027-234-5926

E-mail suishin@gunma-sports.or.jp

13 その他 (1) 傷害保険は主催者で加入します。

(2) 飲み物、体育館シューズ、タオル等各自でご準備ください。

(3) 参加者の駐車場は校内駐車場をご利用ください。

(4) 参加にあたっては、自己の責任において健康と安全に充分留意してください。