

令和7年度 サンスポート佐久 **8月修正版**

『出前スポーツ・運動教室』のご案内

1. 目的 東信地域の障がい者支援施設・団体を対象に、ご希望に応じて指導員が出向き、体操やレクリエーション、スポーツを通じて、皆様のスポーツ活動と健康増進をお手伝いします。

2. 日時 団体・施設の希望をうけて日程調整を行い、日時を決定します。

3. 対象者 東信地域の障がい者団体・障がい者支援施設等

4. 実施回数 1施設あたり月1回まで（新規団体・施設優先）とします。

5. 会場 依頼する団体・施設側で会場を準備してください。
【施設内・体育館・プール・公民館など…】（会場の確保が困難な場合はご相談に応じます。）



6. 内容

時 間	1時間程度（時間は相談に応じます）
種 目	① レクリエーションスポーツ、ストレッチ、リズム体操など ② 水泳、サッカー、バドミントン、卓球、フライングディスク、ボッチャなど、既存のスポーツ（細かな内容、上記にない内容は応相談）
人 数	5名から30名程度まで
指導・支援・体制	センター職員、サンアップル地域スポーツ支援リーダー

7. 申込期間 実施希望月の**2ヶ月前の末日**まで（締め切り以降の申込みについてはご相談ください。）

8. 申込方法 別紙、「申込用紙」にご記入のうえ、次の方法で提出してください。
①電話 ②FAX ③郵送 ④メール ⑤事務所まで持参
※年間複数回の申込みを予定している場合も、その都度申込用紙の提出をお願いいたします。

9. 決定・通知方法 サンスポートで日程を調整し、前月の中旬に実施日時をお知らせします。
※申込状況、調整の結果によってはご希望に添えない場合があります。

例）4月の支援依頼の場合 … 2月末日までに申込み → 3月中旬に決定・通知

10. 料 金 4月から9月までは、移行期間とし、無料で実施。

10月以降より、1回につき1,000円（原則、振込み支払い）※キャンセル代不要

※振込みにかかる手数料等の費用は、依頼者の負担になります。

（振込みが困難な場合には、ご相談ください）

※施設の使用料は別途依頼側の負担になります。

11. その他 ※依頼の重複などにより、ご希望に添えない場合がありますのでご了承ください。

※当センターでは、スポーツ傷害保険等に加入しません。

※用具の貸出、日常的な運動プログラムや支援方法等のご相談にも応じます

※不明な点は、「サンスポート佐久」までお気軽にお問い合わせください。



〒384-0414 佐久市下越16-5 「あいとぴあ臼田」内
障がい者スポーツ支援センター佐久「サンスポート佐久」
TEL・FAX : 0267-82-6781
Eメール : sunsaku@mx1.avis.ne.jp
ホームページ : <https://www.sun-apple.jp/sunsport-saku/>

担当 吉澤、石村