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、依頼者の負担とする。

 （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