

名古屋市障害者スポーツセンター

平成30年度 後期

センター内スポーツ教室

開催のお知らせ

- 「センター内スポーツ教室」は名古屋市障害者スポーツセンターで行います。
- 「センター内スポーツ教室 受講申込書」にてお申し込みください。
1枚の受講申込書でいくつでも申し込みできます。
- 受講申込書はウェブサイトから印刷することもできます。

ウェブサイト

URL <http://www.nagoya-rehab.or.jp/sports/index.html>

- 申込期間：平成30年12月1日（土）～12月14日（金）
- 申込先：名古屋市障害者スポーツセンター

★今回の募集教室★

<センター内スポーツ教室>

- 1 重度肢体不自由児・者水泳教室 ②
- 2 水泳教室（初級）②
- 3 水泳教室（中級）②
- 4 バレーボール
- 5 車いすテニス教室
- 6 エアロビクス ②

平成30年度 後期センター内スポーツ教室 のご案内

種目 開催時間	対象	定員	開催日			内容
			1月	2月	3月	
1 重度肢体不自由児・者 水泳教室 日曜日 (6回) 14:00~15:00	四肢マヒ・片側マヒ の障害のある方で 車いす使用児・者 初心初級 小学生以上	5名	6 13 20 27	3 10	—	背浮きを中心としたプログラムで、水中でのリラクゼーション等をマンツーマンで行います。
2 水泳(初級)教室② 木曜日 (6回) 17:30~18:30	障害児・者 12.5m以上 泳げない方 小学生以上	10名	17 24 31	7 14 21	—	水慣れからクロールまで、参加者の障害の程度に応じた指導をします。
3 水泳(中級)教室② 日曜日 (6回) 17:30~18:30	障害児・者 12.5m以上 泳げる方 小学生以上	10名	6 13 20	3 10 24	—	クロール習得から4泳法まで、参加者に合わせてクラス分けし練習します。
4 バレーボール教室 火曜日 (5回) 17:30~18:30	精神障害者 初心・中級 中学生以上	30名	22 29	5 19 26	—	初心者、中級者を対象とした、バレーボールの基本的な練習を中心に実施します。
5 車いすテニス教室 月曜日 (5回) 18:00~20:00	肢体不自由 児・者 初心初級 小学生以上	10名	7 21 28	4 18 ※(25)	※(4)	基本技術からはじめて、ゲームができるように指導します。 ※2/25と3/4は屋外で実施予定です。
6 エアロビクス教室② 木曜日 (5回) 10:00~10:45	障害児・者 立位でステップ動作 ができる方 初心初級 中学生以上	10名	17 24 31	7 14	—	音楽に合わせて立位でのステップ動作やストレッチを行います。 全身をバランスよく使った運動ができるよう指導します。

※ 種目の○数字は年間の教室開催数です。

会場

	会場	住所	電話	ファックス
1 6	名古屋市障害者 スポーツセンター	名東区勢子坊二丁目1501番地	052-703-6633	052-704-8370

☆ 受講資格は、対象となっている障害で、かつ身体障害者手帳、愛護(療育)手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方です。

☆ 名古屋市障害者スポーツセンターで実施する教室に参加される際は、センター発行の利用証が必要になります。

☆ 利用証をお持ちでない方は、受講決定後、初回参加の前までに上記各種手帳をお持ちの上、障害者スポーツセンター受付までお越しください。

☆ 障害者スポーツセンターでは、種目別に練習日を設けています。スポーツ教室にない種目もあります。

☆ 種目別練習日に関しては、事前申し込みの必要はありません。

☆ 参加する時は、利用証を受付に提出後、運動のできる服装で各会場にお越しください。

曜日	種目	時間	対象	年齢	開催日		
					1月	2月	3月
日	社交ダンス (会議室)	13:30~15:30	障害児・者	中学生 以上	13	3	—
月	テニス (立位)	13:30~15:30	身体障害児・者 精神障害児・者	中学生 以上	28	25	11
	コンディショニング (マット) ★新規種目★	13:30~14:30	身体障害児・者 精神障害児・者	中学生 以上	21	18	18
	エンジョイウォーキング ①	14:00~14:45	障害児・者	中学生 以上	28	25	11
火	ダンスダンス (体育室)	17:00~18:00	知的障害児・者 自閉症の方	小学生 以上	8	5 (会議室)	5
	バスケットボール ★新規種目★	18:00~19:30	知的障害児・者 自閉症の方	小学生 以上	8	—	5
	エンジョイウォーキング ②	10:00~10:45	障害児・者	中学生 以上	—	5・19	19
	バドミントン	17:15~20:00	障害児・者	中学生 以上	—	—	12
木	サウンドテーブルテニス	13:00~15:00	視覚障害児・者	中学生 以上	—	7	7 (体育室)
	脳血管障害者の運動	13:30~15:30	脳血管障害児・者	中学生 以上	10・24	14・28	14
	トランポリン	17:30~19:00	知的障害児 自閉症の方	小・中学生	—	7	7
金	コンディショニング (チェア) ★新規種目★	10:30~11:15	身体障害児・者 精神障害児・者	中学生 以上	—	1	1
	ピラティス・ストレッチ (会議室)	13:30~14:30	視覚障害児・者	中学生 以上	18	15	15
	卓球	13:30~15:30	障害児・者	中学生 以上	11・25	8・22	8
	健康体操	13:30~15:30	障害児・者	中学生 以上	11・25	8・22	8
	アーチェリー※1	17:15~20:00	身体障害児・者 精神障害児・者	中学生 以上	11・25	22	8
	車いすテニス	17:15~20:00	肢体不自由児・者	小学生 以上	18	15	15
土	ティーボール	10:00~11:30	知的障害児・者 自閉症の方	小学生 以上	12	9	9
	泳法別ワンポイント※2	10:00~11:30	障害児・者	中学生 以上	5 (平) 19 (バ)	2 (背) 16 (平)	2 (バ) 16 (背)
	ジュニア運動	10:00~11:30	肢体不自由児	小・中学生	19	16	16
	スポンジテニス	10:00~11:30	知的障害児・者 自閉症の方	小学生 以上	26	23	23
	フライングディスク	13:30~15:30	身体障害児・者 知的障害児・者 自閉症の方	小学生 以上	5	2	2
	カローリング	13:30~15:30	障害児・者	小学生 以上	26	23	16
	ボッチャ	13:30~15:30	障害児・者	小学生 以上	12	9	9
	ビームライフル	13:30~15:30	障害児・者	中学生 以上	19	16	—
平日	プールでワンポイント① ★新規種目★	10:00~11:30	障害児・者	小学生 以上	7・25	4・28	1・4
	プールでワンポイント② ★新規種目★	13:30~15:00	障害児・者	小学生 以上	4・8・10・11・ 18・21・22・ 24・29・31	1・7・8・ 14・15・18・ 21・22・26	7・8・12・14・ 15・18・25・ 26・28・29

※1 視覚障害者は対象ではありません。

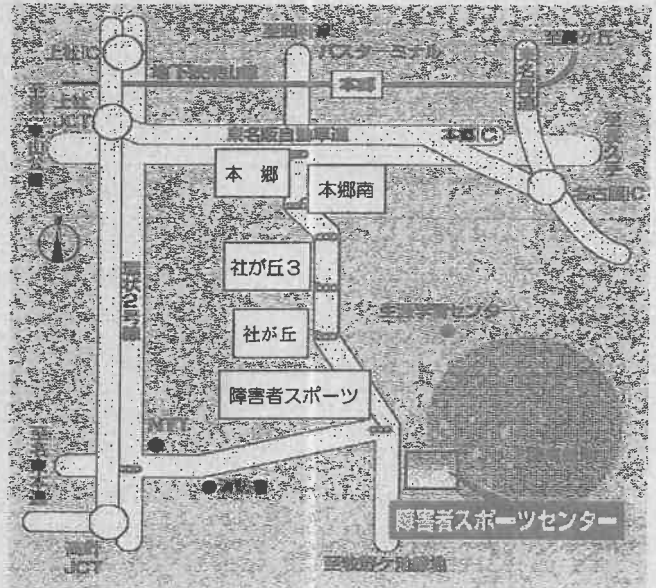
※2 泳法別ワンポイントは毎回、クロール及び、記載の泳法を行います。(平) → 平泳ぎ・(背) → 背泳ぎ・(バ) → バタフライ

スポーツセンターへのアクセス

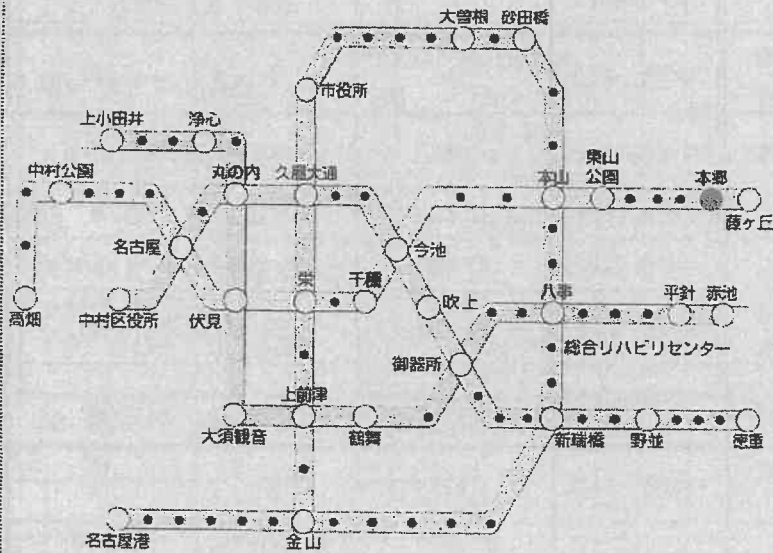
自家用車の場合

☆東名高速 名古屋インターチェンジ出口より、最初の信号(本郷交差点)を左折、直進にて約1km

☆名古屋高速 高針インター出口を直進、突当たりの信号(高針JCT西)を左折し、2本目の信号(野間町)を右折、直進にて1km



公共交通機関の場合



発着場所		発車時刻	
サンサン号	地下鉄	13:20	14:20
	本郷駅発	15:20	16:20
	センター着	17:40	18:40
	センター発	19:40	
運行表	センター発	13:00	14:00
	地下鉄	15:00	16:00
	本郷駅着	17:20	18:20
	地下鉄	19:20	20:30

☆ 地下鉄東山線「本郷駅」下車。本郷駅前から市バス「幹本郷1 猪高緑地」、「幹本郷1 地下鉄平針」行で「障害者スポーツセンター」下車。

☆ 「本郷駅」～「障害者スポーツセンター」で時間を定めて福祉バス（サンサン号）を運行しています（上表参照）。

名古屋市障害者スポーツセンター

〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地

TEL 052-703-6633 FAX 052-704-8370

平成30年度後期 センター内スポーツ教室 受講申込書

★受付年月日：平成 30年 月 日

※当センターの利用証をお持ちの方は、利用証番号を記入してください。

★利用証番号 _____

受講希望教室		〈センター内教室〉					
(ご希望の教室を○で囲んでください)		1 重度肢体不自由児・者水泳教室		2 水泳 (初級) 教室 ②			
		3 水泳 (中級) 教室 ②		4 バレーボール教室			
		5 車いすテニス教室		6 エアロビクス教室 ②			
(ふりがな)	()	年 齢	平成30年12月1日現在 歳	性 別	男	女	
氏 名							
住 所		〒 (電話 (F A X))					
		(携帯電話)					
障 害 名		緊急連絡先・続柄 (.)					
		※ 手帳記載事項をそのまま記入してください。 (種 級) ・ (度)					

★受講希望者のみなさんへ⇒⇒次の事項にお答えください。(該当するものに○印を、または記入をお願いします。)

運動 経 験	1	申し込みされる教室で行うスポーツの経験		
		・種目名・	① はじめて ② はじめてから () カ月・() 年	
		・種目名・	① はじめて ② はじめてから () カ月・() 年	
		・種目名・	① はじめて ② はじめてから () カ月・() 年	
	2	申し込みされる教室の受講目的・目標		
	3	これまで行ったことのあるスポーツをご記入ください。 ()		
健康 状 態	4	健康状態		
		過去1年以内に大きな病気をしたことがありますか。 ① ない ② ある いつ (年 月頃)		
		てんかんなどの発作はありますか。 ① ない ② ある どのような ()		
		その他健康面について伝えておきたいことがあればご記入ください。 ()		
水 泳 に つ い て	5	水泳について (水泳教室に申し込みされる方のみお答えください。)		
		【初級参加者】	【中級参加者】	
		①水に顔をつけることができる⇒	はい・いいえ	25m以上(息つぎあり)泳ぐことができる ⇒
		②浮くことができる⇒	はい・いいえ	はい・いいえ
そ の 他	6	指導員に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。		

*この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。

_____ 受付者

平成30年度後期センター内スポーツ教室の申込方法及び決定について

1 受講資格

各種目に該当する手帳（身体障害者手帳、愛護（療育）手帳、精神障害者保健福祉手帳）の交付を受けている方

2 受講費用

無 料

3 申込方法

受講申込書（裏面）に必要事項を記入の上、当センター窓口^{（※）}に直接お持ちになるか郵送でお申込みください。

なお、個人情報漏洩防止のため、FAXでの申し込みは不可としますのでご了承願います。

4 申込先

名古屋市障害者スポーツセンター

〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地

Tel 052-703-6633 FAX 052-704-8370

5 申込期間

平成30年12月1日（土）～12月14日（金）必着

なお、当センター窓口での受付は、午前9時30分～午後8時30分です。

ただし、12月5日（水）、12日（水）は休館日のため窓口での受付はできません。

6 受講決定方法

申し込みが定員を超えた場合は選考もしくは抽選を行います。

選考に当たっては、未経験者を優先します。

7 受講決定のお知らせ

申し込み締切り後、約2週間でご案内いたします。

8 その他

各自、安全や健康管理に十分気を付けて受講してください。