

パラスポーツスクール 参加者募集!

参加費
無料!



スポーツを始めたい障害者の方のきっかけづくりや、活動の場が少ない指導者やボランティアの方がパラスポーツを経験する場として、スポーツスクールを開催します!

第1回 8月22日(土) 県央会場

会場:とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター
(わかくさアリーナ)

《体力測定会》 9:15~12:00【受付 8:40~ 9:10】
《個別相談会》 13:30~15:00【受付13:00~13:25】
《競技体験会》 13:30~15:00【受付13:00~13:25】

第2回 9月12日(土) 県北会場

会場:国際医療福祉大学大田原キャンパス
(体育館・テニスコート)

《個別相談会》 9:30~11:30【受付9:00~9:25】
《競技体験会》 9:30~11:30【受付9:00~9:25】
《車いすテニス体験会》 13:30~15:00【受付13:00~13:25】

《体力測定会》(第1回のみ)

現在の運動能力を知ってみましょう!

※定員50名、事前申込み制

《個別相談会》

自分に合った競技や活動の始め方についてアドバイスが受けられます!

指導者やボランティアとして活動したい方も大歓迎!

※事前申込み不要

《競技体験会》

実際に競技を体験し、パラスポーツの魅力に触れてみましょう!

※事前申込み不要

《車いすテニス体験会》(第2回のみ)

県北会場では、車いすテニス体験ができます!

初心者の方もお気軽にご参加ください!

※定員15名、事前申込み制



申込
締切

令和8(2026)年
8月7日(金)

パラスポーツ練習見学会

競技団体等が主催する練習会を見学することができます。

競技の魅力やチームの雰囲気を感じてください!

※詳細は、栃木県障害者スポーツ協会のホームページ等に掲載します。

対象

・県内在住で12歳以上(令和8年4月1日現在)の身体障害者、知的障害者、精神障害者
・パラスポーツの支援に興味・関心のある方(個別相談会のみ参加可能)

①または②によりお申し込みください。

申込方法

①栃木県障害者スポーツ協会のホームページから専用の申込フォームにて申し込む。

②申込用紙に必要事項を記入の上、FAX・メール・持参にて申し込む。

主催:栃木県、とちぎパラスポーツ推進センター((特非)栃木県障害者スポーツ協会)、国際医療福祉大学
協力(予定):(-社)栃木県理学療法士会、(公財)栃木県スポーツ協会(とちぎスポーツ医科学センター)、
栃木県パラスポーツ指導者協議会、パラスポーツ競技団体・チーム



公式SNSはじめました!

お問い合わせ

(特非)栃木県障害者スポーツ協会

〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内
Tel/Fax:028-624-2761 E-Mail:entry@syospo-tochigi.org



協会ホームページ

令和8(2026)年度パラスポーツスクール 参加申込書

下記「お申込みに当たって」を確認し、同意の上で申し込みます。

フリガナ			昭和・平成	年齢	歳
氏名		生年月日	年 月 日		
住所	〒			性別	男・女
連絡先	電話番号			FAX番号	
	メールアドレス				
学校又は勤務先名					
障害の種類 (○をつける)	肢体不自由・視覚障害・聴覚障害・内部障害・知的障害・精神障害				等級
障害名	※手帳に記載のとおりご記入ください。				
日常お使いの補装具など (○をつける)	1 手動車いす 2 電動車いす 3 義手・義足 4 下肢装具 5 白杖 6 盲導犬 7 なし 8 その他()				
手話通訳・要約筆記	手話通訳希望 ・ 要約筆記希望 ・ 希望なし				
保護者等氏名 (※)	※令和8(2026)年4月1日現在で18歳未満の方は、実際に付き添われる方の氏名をご記入ください。				
◆県央会場 8/22(土) 参加希望項目 (○をつける)	体力測定会 【受付:8:40~9:10】		個別相談会 競技体験会 【受付:13:00~13:25】		
◆県北会場 9/12(土) 参加希望項目 (○をつける)	個別相談会 競技体験会 【受付:9:00~9:25】		車いすテニス体験会 【受付:13:00~13:25】		
緊急連絡先	(TEL)	(氏名)			(続柄)
配慮事項	例)大きな音が苦手 等				
※) 第1回、第2回ともに、個別相談会・競技体験会は事前申し込みなしでも参加できますが、事前に申し込みいただくと当日の参加がスムーズです。 ※) いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法律に基づき適切に管理され、本事業以外の目的には使用しません。 ※) この申込用紙は、栃木県障害者スポーツ協会のホームページからもダウンロードできます。 ＜お申込みに当たって＞ ・申込者多数の場合は、抽選で決定しますのであらかじめご了承ください。 ・参加可否及び当日のご案内については、開催2週間前を目途に、ご記入いただいた住所宛て書面にてご連絡します。 ・プログラム実施中のけがや急病については、応急処置のみ行います。また、参加者全員に対して、事務局で障害保険に加入いたします。補償は、保険の範囲内で行います。 ・健康上、参加可能な方のみお申し込みください。 ・記録のため、主催者が写真撮影や動画撮影をするほか、主催者が許可した報道各社により取材が行われる場合があります。なお、撮影した写真等は各種報告書、広報、関連ホームページ、報道等で使用する場合がありますので、ご了承の上お申し込みください。					
申込用紙 送付先	(特非)栃木県障害者スポーツ協会 〒320-8508 宇都宮市若草1-10-6 とちぎ福祉プラザ障害者スポーツセンター内 TEL/FAX:028-624-2761 E-Mail:entry@syospo-tochigi.org 締切:令和8(2026)年8月7日(金)				