

令和5年度 医療・福祉・教育連携講座 実施要項

| | |
|--------------|--|
| 目的 | 医療・福祉・教育分野関係者の方に東京都障害者スポーツセンターの利用情報や利用者の声を届け、障害のある方を取り巻く環境の関係者及び関係機関の方々との関係を構築する。また、障害のある方の身近な地域におけるスポーツ活動の拠点づくりを推進すると共に、関係者及び関係機関相互の連携に繋げることを目的とする。 |
| 主催 | 東京都多摩障害者スポーツセンター |
| 日時 | 令和5年11月26日(日) 13時00分～16時00分(予定) |
| 会場 | 東京都多摩障害者スポーツセンター集会室 / 体育館 |
| 対象者 | 医療・福祉・教育分野関係者・関係機関 |
| 実施内容 (予定) | 12:45 受付開始 13:00～ 開催挨拶 13:10～ 「東京都障害者スポーツセンターを知ることから始めよう」 ～スポーツセンターの機能・施設運営・各種事業のご紹介～ 13:40～ 館内施設見学 14:10～14:40 「地域交流教室 レッツ☆HIPHOP」に参加してみよう 14:50～ 「センター利用者の体験談」(予定) ～どのようにスポーツセンターを知り、利用し、スポーツをしているか～ 15:25～ 意見交換会 ～どのように障害者スポーツと繋がれるかみんなで考えましょう～ 15:55～ 閉会挨拶 ※終了後、ご希望の方を対象とした施設見学も可能です。 |
| 参加費 | 無料 |
| 申込期間 | 令和5年10月17日(火) ※必着 |
| 定員 | 20名程度(予定) ※定員を超える申込があった場合、都内在住・在勤・在学者(機関)を優先のうえ、抽選とします。 |
| 申込方法 | 別紙「申込書」に必要事項を記入し、下記申込先に持参・郵送・FAX・メールにてお申込みください。 ※FAXの場合は送信後、必ず着信の確認をして下さい。 ※受講の可否については、受講決定通知書を郵送いたします。 |
| その他 | 1. 講座については記録保持のため、録画録音をさせていただきます。 2. 別紙『写真・映像等のウェブサイトやパンフレット等への掲載同意書』をご確認下さい。 3. 全日程において、参加者側による撮影・録画・録音などは禁止といたします |
| 問合せ先 | 東京都多摩障害者スポーツセンター 〒186-0003 東京都国立市富士見台2-1-1 TEL 042-573-3811 FAX 042-574-8579 E-mail tama_ikusei@tsad.or.jp 担当 小峰 澤田 清水 |