第5回はばたきジュニアスポーツ交流会　　　　開催要項

目的　　 　 日ごろのスポーツ活動の成果を発揮し、参加者同士で交流することで相互理解を図り

より一層の社会参加を目的とする。

主 催　 東京都障害者総合スポーツセンター

協 力　 　 東京都パラスポーツ指導者協議会

日 時　　　 　令和7年12月21日（日）

１部　　受付　 9:30～　　　　　　競技時間　 10：00～12：00（予定）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２部　　受付　　　13:00～　　　 　競技時間　 13：30～15：30（予定）

会 場　　　　 東京都障害者総合スポーツセンター　体育館

参加資格　　　　下記に該当する者。

①愛の手帳を所持している、未就学児から中学生までの方とそのご家族・兄弟・姉妹

②身体障害手帳を所持している、未就学児から中学生までの方とそのご家族・兄弟・姉妹

※①②、同程度の障害のある方、当センターに登録がある、

もしくは、特別支援学校に在籍している未就学児から中学生までの方と

そのご家族・兄弟・姉妹

１部　未就学児～小学１年生　　　２部　小学２年生～中学生

定 員　　　 １部　計30組(①15組、②15組)　　　　２部　計30組(①15組、②15組)

実施内容　　　「走る」「投げる」「ダンス」等、みんなで楽しめるスポーツをして身体を動かそう！

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　また、チームについては申込人数に応じて当センターで組み合わせる。

表 彰　　　 チーム戦で実施し、各種目ごとで勝敗を付ける。トータルの勝敗数で順位を

決め、はばたきメダルを授与する。

参加費　　　無料

申込方法　　　申込書に必要事項を記入し、下記住所へ郵送もしくは持参で申込むこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAXで申込書を送付した場合、下記電話番号へ受信確認の連絡をすること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールでの申し込みの場合、件名に「ジュニアスポーツ交流会」を必ず記載し、

必要事項を記入した申込書のデータをメールに添付、下記メールアドレス宛に送付し申込むこと。

なお、メールでの申込みをした場合は受信完了の返信を1週間以内にする。

申込期間　　令和7年11月21日（金） 必着

体調管理　　　（１）交流会には、自己または保護者の責任において、体調と安全に問題がないことを確認のうえ、　参加申し込みを行うこと。

　（２）交流会中、体調不良を感じた時には速やかにスタッフまで申し出ること。発熱等症状を確認し、

場合によっては参加を見合わせていただく可能性がある。

　(３) 事前に健康診断書などを提出していただく場合がある。

　(4) 交流会中、怪我等があった場合は応急処置のみ行う。

申込先　　　　〒１１４-００３３　東京都北区十条台１－２－２

東京都障害者総合スポーツセンター　　はばたきジュニアスポーツ交流会担当 宛

問合先　　　　TEL　０３-３９０７-５６３１　　　FAX　０３-３９０７-５６１３

 　　　　　　　　　　　 ホームページ:https://tsad-portal.com/mscd

　　　　Email：sogo\_taikai@tsad.or.jp

 　　　　第５回はばたきジュニアスポーツ交流会　 担当　眞崎・磯村・田﨑・堀田