

# キャッチボール・バッティング体験会



みんなでキャッチボールやバッティングを楽しんでみませんか？

- ❁ ご家族も一緒に参加することもできます
- ❁ 用具なしでも参加できます
- ❁ やわらかいボールもご用意しています



## 開催場所

岸根公園 野球場

## 対象

障害のある方とその介助者

## 開催日時

令和8年11月15日(日) 13:00～15:00



実施態度は**当日の午前10時**に決定します。

中止の場合は下記サイトに掲載します。各自でご確認ください。

ラポール ホームページ「お知らせ」 <https://yrf.jp/rapport/news>

参加費：無料

定員：30人程度

## 申込期間

令和8年9月14日(月)～10月15日(木) ※定員になり次第締め切り

協力：障害者野球チーム「横浜メイキングス」

## お問い合わせ

〒233-0002 横浜市港南区上大岡西1-6-1 ゆめおおおかオフィスタワー7階  
ラポール上大岡 スポーツ課

TEL 045-840-2151 / FAX 045-840-2157

## 内容（予定）

- ❁ 参加者同士またはスタッフと一緒にキャッチボール体験
- ❁ ティーや的当てネットを使用したバッティング体験
- ❁ ノックやゲーム形式での実践体験



## 持ち物

- ① 動きやすい服装（ジャージ上下、運動靴など）
- ② 飲み物・タオル
- ※ グローブなど用具は貸し出しも用意しています



## 参加までの流れ

### ① 申し込み 9月14日（月）～10月15日（木）

※ 先着順にて定員になり次第、申込締め切りとなります

- ・ 申込用紙に必要事項を記入し、郵送・またはラポール上大岡7階フロント受付へ提出してください。

※ 当選の連絡・通知などはございません。

ご連絡がない場合は参加できます。

定員を超えた場合などお断りする場合のみご連絡をいたします。

### ② 当日

- ・ 着替えを済ませ、岸根公園「野球場」へ直接お越しください

## 注意事項

- ❁ 申し込み後、キャンセルをされる場合は、必ずご連絡ください
- ❁ 当日は、写真・ビデオ撮影が可能とします。  
ただし、他の参加者の方にご配慮いただくようお願いします。  
また、主催者側で記録写真を撮らせていただくことがあります。  
ご了承のうえ、お申し込みください。
- ❁ 体調管理については、各自でしっかり行ってください。
- ❁ 当日のけが等は応急処置のみとし、その後の対応は各自で行なっていただきます。
- ❁ 社会情勢により中止となる場合がございます。

# キャッチボール・バッティング体験会 申込用紙

|                         |                                                                                       |   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 利用者カード番号                | ※ラポール利用者登録カードをお持ちの方は記入してください。<br>カードの種類【いずれかに○】 【横浜ラポール ・ ラポール上大岡 ・ 持っていない】<br>カードの番号 |   |
| 参加者氏名                   | ふりがな                                                                                  |   |
| 生年月日                    | (西暦)          年          月          日          (          歳)                          |   |
| 連絡先                     | ①<br>※連絡が付きやすい番号をお願いします。                                                              | ② |
| 住所                      | 〒                                                                                     |   |
| 障害名                     |                                                                                       |   |
| 障害種別                    | 車いす ・ 肢体 ・ 聴覚 ・ 視覚 ・ 知的 ・ 精神 ・ 内部 ・ その他(          )                                   |   |
| グローブ                    | 持参する ・ 右投げ用を借りる ・ 左投げ用を借りる                                                            |   |
| キャッチボール経験<br>(いずれか1つに○) | ① 未経験・ボールを投げる距離が5m未満<br>② 5m程度ボール投げるができる<br>③ 18m(塁間)以上ボールを投げるができる                    |   |
| 撮影について                  | 記録用に写真やビデオ撮影をさせていただくことがあります。ご了承いただけますか？<br>はい ・ いいえ                                   |   |

家族・介助者も出場する場合は以下もご記入ください(最大2人まで)

|          |                                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 介助者①氏名   | ふりがな                                                                                  |
| 介助者カード番号 | ※ラポール利用者登録カードをお持ちの方は記入してください。<br>カードの種類【いずれかに○】 【横浜ラポール ・ ラポール上大岡 ・ 持っていない】<br>カードの番号 |
| グローブ     | 持参する ・ 右投げ用を借りる ・ 左投げ用を借りる                                                            |

|          |                                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 介助者②氏名   | ふりがな                                                                                  |
| 介助者カード番号 | ※ラポール利用者登録カードをお持ちの方は記入してください。<br>カードの種類【いずれかに○】 【横浜ラポール ・ ラポール上大岡 ・ 持っていない】<br>カードの番号 |
| グローブ     | 持参する ・ 右投げ用を借りる ・ 左投げ用を借りる                                                            |

\*この個人情報は、当センター事業の目的以外で使用することはありません。