# フレームランニング体験会実施要項

１　目的

公益財団法人日本パラスポーツ協会が実施する令和８年度パラスポーツ振興事業「パラスポーツセンター機能強化事業（拠点整備）」の一環として、障害児・者を対象にフレームランニング体験会を開催し、フレームランニングの普及振興及び継続的なスポーツ活動への参加促進を図ることを目的とします。

２　主催

障害者スポーツ文化センター（横浜ラポール・ラポール上大岡）

３　開催日時

令和８年 11 月 21 日（土）午後１時から午後３時まで

４　会場

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール　地下トラック

222-0035　神奈川県横浜市港北区鳥山町 1752

５　対象

次の要件を満たす方

(1) 小学生以上の障害児・者

(2) フレームランナーへ安全に乗り降りするため、つかまり立ちが可能な方

６　募集人数

20 名

７　参加費

無料

８　内容

(1) フレームランナーの基本操作及び安全指導

(2) ウォーミングアップ及び走行体験

(3) 障害特性に応じた個別支援

(4) 参加者及び家族等への相談及び情報提供




フレームランナー

（裏面へつづく）

９　申込方法

QR コード読み込み web 申込フォームで登録又は参加申込書に必要事項を記入のうえ、郵送又はファックスでお申し込みください。

**フレームランニング体験会の web 申込フォームはこちら→**

10　申込期間

令和８年 10 月 17 日（土）から令和８年 11 月 20 日（金）まで

11　持ち物

運動しやすい服装、飲み物、タオル等

12　写真・動画撮影

体験会中に撮影した写真及び動画は、障害者スポーツ文化センター（横浜ラポール・ラポール上大岡）の広報誌、ホームページ、SNS その他広報媒体に掲載する場合があります。写真・動画撮影の可否については、参加申込時に確認します。

13　個人情報の取扱い

参加申込により取得した個人情報は、本体験会の運営、参加者への連絡等、本事業の実施に必要な範囲でのみ使用し、法令等に基づき適切に管理します。

また、本事業は国庫補助金を財源としているため、日本パラスポーツ協会並びにその他国の関係機関へ提出する場合があります。

14　その他

(1) 介助が必要な方は、必要に応じて介助者と一緒にご参加ください。

(2) 天候その他やむを得ない事情により、開催を中止又は内容を変更する場合があります。

15　問い合わせ先

障害者スポーツ文化センターラポール上大岡　担当者：熊谷 俊介

233-0002　神奈川県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

電話 045-840-2153　ファックス　045-840-2157

# フレームランニング体験会参加申込書

実施日：令和８年 11 月 21 日（土）午後１時から３時まで

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | 生年月日（年齢） | 身長 |
| 氏名 | | 年　月　日（　）歳 | cm |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先 | TEL（　）　－ | FAX（　）　－ | |
| メールアドレス | | | |
| 障害者手帳 | □身体障害者手帳　□療育手帳（愛の手帳）　□精神障害者保健福祉手帳 | | |
| 障害者手帳をお持ちでない方 | 例：障害児通所受給者証、自立支援医療受給者証、指定難病医療費受給者証等 | | |
| 普段の主な移動方法 | □歩行　□車いす　□その他（　） | | |
| 緊急連絡先 | ふりがな | | |
| | 氏名 | 続柄（　） | |
| | 電話番号 | （　）　－ | |
| 保護者情報<br>※未成年の場合 | □緊急連絡先と同じ　※異なる場合は下記もお書きください。 | | |
| | ふりがな | | |
| | 氏名 | | |
| | 電話番号 | （　）　－ | |
| 写真・動画撮影の可否について | □撮影可　□撮影不可 | | |
| 介助者の参加 | □あり　□なし | | |
| 配慮事項等 | | | |
| 参加同意 | 本事業の趣旨を理解し、体調管理に十分留意して参加します。<br>署名：　（代筆者の続柄：　） | | |