初心者から経験者まで大歓迎!
柔らかいボールから練習できます!

2027
1月31日

# はじめよう!
# バレーボール



日時
2027年1月31日（日）
11時～12時

対象
聴覚障害のある
中学生以上の方
※当日、手話通訳者います

応募
①横浜ラポール受付
②郵送
③QRコード

申込はこちらから!

お問合せ

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール
住所　港北区鳥山町1752
TEL　045-475-2050　FAX 045-475-2053

| | |
|---|---|
| **日程** | 2027年1月31日（日） |
| **時間** | 11時～12時（10時50分から入場可能） |
| **対象** | 中学生以上の聴覚障害のある方で下記参加条件を満たす方<br>①集団で活動ができ、コーチの模倣ができる<br>②常時、介助者が付き添わなくてもコート内 に入れること |
| **定員** | ２０名程度 |
| **会場** | 横浜ラポール メインアリーナ |
| **参加費** | 無料 |
| **参加方法** | ■申込期間<br>**11月1日（日）～1月15日（金）**<br>■申込方法<br>⑴QRコード　⑵横浜ラポールへ直接提出　⑶郵送<br>■参加可否について<br>・申込締め切り後、1週間程度で参加可否を郵送にてお知らせします。 |
| **持ち物** | 動きやすい服装、室内靴、飲み物（フタつき容器入り）、タオル、着替え(必要に応じて) |
| **注意事項** | ・自己管理に十分配慮し、プログラムに参加してください<br>・ラポールの利用者カードをお持ちでない、 または３年以上利用がない方は利用登録または更新申請が必要です<br>・介護人の方も介護人カードの作成が必要です<br>・申請手続きの際は障害者手帳をご持参ください<br>(お持ちでない方はご相談ください) |

R9年1月31日開催（11時～12時）

令和8年度

# 「はじめようバレーボール！」参加申込書

★私は、体調の自己管理に十分配慮し、参加します。

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　申込日 R　年　月　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 性別 | 男・女 |
| 氏　名 | | 年齢 | 歳 |
| 登録カード番号<br>（お持ちの方のみ） | 横浜ラポール　・　ラポール上大岡（下4ケタ）<br>□□□□□□□□ | 生年月日 | 20　年　月<br>日 |
| 住　所 | 〒　　－ | | |
| スポーツ歴 | バレーボール経験はございますか？（体育の授業以外）　→　はい　いいえ<br>「はい」と答えた方は所属先を教えてください。過去に実施していた場合も記載お願いします。<br>（　　） | | |
| 連絡先<br>障害名 | TEL　（　　）<br>FAX　（　　） | ※緊急連絡先<br>TEL　（　　） | |
| | 障害 | 障害の原因になった病気など | |
| | | | |
| 障害者手帳の有無について | 知的（ B2　B1　A2　A1 ）　精神（　　級）　聴覚　手帳なし<br>手帳がなく証明書がある方は○をつけてください<br>（ 受給者証 ・ リハセンター利用証明書 ・ 特別支援教育在籍証明書 ） | | |
| 運動実施上の留意点・禁忌など | なし　あり<br>（　　） | | |
| 掲載について | 記録用やHP掲載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。<br>HP等への掲載に、ご協力はいただけますか？<br>（ はい ・ いいえ ） | | |

＊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。

●対象:聴覚障害のある中学生以上の方