

令和 6 年度

# Jダーツ教室

## 《日 程 ・ 場 所》

日程	1/7 (火)	1/11 (土)	1/21 (火)	1/28 (火)	2/4 (火)
時間	【1/7・1/21・1/28・2/4】 13:00～14:00  【1/11】 15:45～16:45				

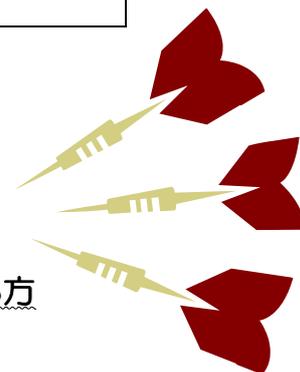
《内 容》 Jダーツの基礎と実技体験・ゲーム形式による実践練習

《場 所》 総合福祉センター 体育室

《対 象》 ・ トーラス (Jダーツのサークル) のメンバー  
・ 高校生以上の障害のある方で

ご自身でダーツを投げ、安全に配慮することが出来る方

《定 員》 10名 西宮市在住・在勤者対象



## 注 意

\*各自の健康管理には十分気をつけて下さい。

\*主治医・各医療機関とご相談のうえお申込み下さい。

\*教室中の事故については応急処置のみとし、他の責任は一切負いませんので、ご了承下さい。

\*運動しやすい服装・室内用運動靴を着用のうえ、ご参加ください。

## 申 込 方 法

別紙の申込用紙に必要事項を記入し、受付・スポーツ指導員までお申込み下さい。

申し込み期間 …… 令和 6 年 11 月 23 日 (土) ~ 12 月 28 日 (土)

(但し、体育施設の休業日を除く)

\*封書・FAX の申込みは受け付けますが、電話による申込みはご遠慮下さい。

## 問 い 合 せ ・ 申 し 込 み 先

西宮市総合福祉センター 障害者スポーツ事業係

〒662-0913 西宮市染殿町8-17

TEL (0798) 33-5501

FAX (0798) 35-1132

# Jダーツ（ボードダーディング）教室 申込書

月 日 受付者名（ ）

氏 名		生年月日・年齢	
ふりがな  (男・女)		大正・昭和・平成  年 月 日生 ( 歳)	
住 所・連 絡 先		電 話 番 号	
〒 -		電話( ) - 緊急連絡先 _____ 方様( ) -	
利用証番号 - 障害名	一緒に参加する介護者はいますか  ( はい・いいえ )		
該当するところに○をつけてください。			
*ダーツの体験はありますか( はい・いいえ ) *Jダーツを知っていますか (はい・いいえ・ やったことがある) *車いすを使用しますか (はい・いいえ)  ↓ (車いすを貸出してほしい・ 自分の車いすを使用する)			

〔指導員に知っておいてほしいことなどご自由にお書きください〕

---

---

---