

平成29年1月18日

(問い合わせ先)  
障害保健福祉課  
次長兼課長 坂上 理八  
外線 076-225-1425  
内線 4080

「知的障害者サッカー体験教室」の実施について

- 1 目 的 オリンピック・パラリンピック開催による障害者スポーツに対する気運の高まりを契機に、県内における障害者スポーツの普及促進を図るため、知的障害者サッカー体験教室を実施する。
- 2 開催期日 第1回 平成29年1月21日(土) 10:00～12:00  
第2回 平成29年2月25日(土) 10:00～12:00
- 3 会 場 石川県立いしかわ特別支援学校(金沢市南森本町1-1)
- 4 対 象 者 知的障害者サッカーに興味のある方。
- 5 参 加 費 無料(ただし交通費は参加者負担)
- 6 申込方法 石川県障害保健福祉課に別添申込書にて申し込み
- 7 主 催 石川県 石川県障害者スポーツ協会
- 8 協 力 一般社団法人 石川県サッカー協会
- 9 問い合わせ先 石川県障害保健福祉課  
〒920-8580 金沢市鞍月1丁目1番地  
TEL:076-225-1426 FAX:076-225-1429

見学は当日の申し込み OK!

知的障害者

# サッカー体験教室

**日時** 第1回 平成29年1月21日(土)  
10:00~12:00

第2回 平成29年2月25日(土)  
10:00~12:00

**場所** 石川県立いしかわ特別支援学校  
金沢市南森本町11-1

**参加無料**(事前にお申込みください)

※動きやすい服装で参加してください



**申込書**(送付先 FAX:076-225-1429)

**参加希望回**

第1回・第2回・両方  
(○で囲んでください)

名前 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

連絡事項 \_\_\_\_\_

主催 石川県  
石川県障害者スポーツ協会

協力 (一社) 石川県サッカー協会

お問合せ 石川県障害保健福祉課  
076-225-1426

当日は、テレビ・新聞等により報道されることがあります。  
また、会場の写真は今後の広報等に使用することがあります  
ので、ご了承の上、申し込み願います。

※お申込みの際にいただいた個人情報については秘密を厳守し、他の目的に使用することはありません