

# はじめての サッカーきょうしつ

知的障害のある  
小学生対象



神奈川県知的障がい者サッカー連盟所属の講師が指導します  
スポーツを始めるきっかけや集団行動の練習としてご参加ください！

- 【会場】横浜市戸塚区内体育館 ※会場詳細は当選した参加者にお伝えいたします
- 【対象】知的障害のある小学4～6年生 10名
- 【参加料】無料
- 【主催】横浜子どもスポーツ基金(公益財団法人横浜市スポーツ協会)
- 【共催】社会福祉法人横浜市リハビリテーション事業団
- 【協力】神奈川県知的障がい者サッカー連盟、横浜F・マリノスフットーロ



## 横浜子どもスポーツ基金

障害のある子ども達等が、スポーツを通じて夢と希望を持って育ち、身近な地域でスポーツ活動に参加できる環境作りを行うことを目的に、「横浜トライアスロン」をきっかけに誕生しました。

## 対象

横浜市内に在住、在学している知的障害のある小学4～6年生

## 定員

10名

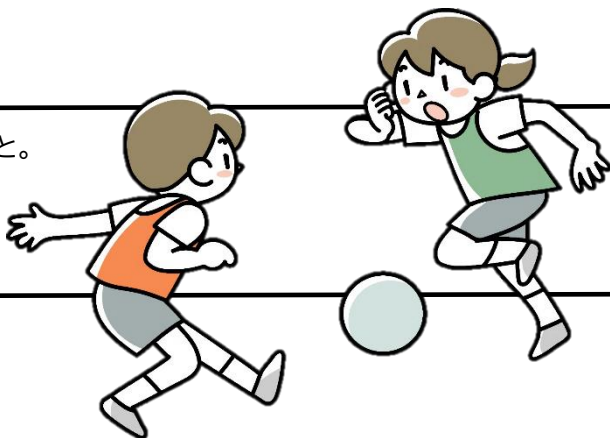
## 参加条件

- 保護者の付き添いがあり、現地集合・現地解散ができること。
- 講師やスタッフの指示に従い、集団行動ができること。

## 開催日時

【日程】9月9日(土)

【時間】9時30分～10時30分



## 申込について

### ● 申込方法

事前申込 ※申込者多数の場合は抽選となります。

※下記枠内「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、メールにてお申し込みください。

※件名に「はじめてのサッカーきょうしつ」とご入力いただき、以下①～⑥までの項目を本文にご入力ください。

#### 【メールアドレス】

info@yokohama-csf.jp

#### 【メール入力項目】

- |               |                |
|---------------|----------------|
| ① 参加者氏名(フリガナ) | ④ 電話番号(緊急連絡先)  |
| ② 学校名・学年      | ⑤ 得意なこと、苦手なこと  |
| ③ 性別          | ⑥ 必要な配慮事項(あれば) |

### ● 申込締切日

令和5年8月24日(木)

※8月28日(月)までに当落結果と、ご参加の方には教室の詳細をメールにてご連絡いたします。  
この日までに連絡がない場合は、お手数ですがお問い合わせください。

## お知らせ

- 会場都合等で中止になる場合には、メールでご連絡をさせていただきます。
- 実施中の事故(負傷や疾病)は、応急処置及び最寄りの医療機関等による対応となり、原則として各自の責任でご対応いただきます。

#### 個人情報の取り扱いについて

- (1)事業者の名称 公益財団法人横浜市スポーツ協会
- (2)個人情報保護管理責任者 公益財団法人横浜市スポーツ協会 事務局長
- (3)個人情報の利用目的 ご記入いただいた個人情報は通知の送付や教室運営のために利用します。
- (4)個人情報の第三者提供 ご記入いただいた個人情報は、教室の講師・運営スタッフが閲覧することがあります。
- (5)個人情報の取扱いの委託について 事業の実施にあたり、指導・運営業務を外部に委託する場合があります。業務委託先に関しては、個人情報を適切に取り扱っていると認められる委託先を選定し、契約において個人情報の適正管理・機密保持などの個人情報の漏えい防止に必要な事項を取り決め、適正な管理の実施を義務づけています。
- (6)開示対象個人情報の開示および問合せについて 当協会が保有する個人情報の利用目的の通知・開示・内容訂正・追加または削除・利用の停止・消去および第三者への提供の停止に応じる窓口は、(8)の問合せ先になります。
- (7)入力にあたっての注意事項 必須事項をご記入いただけない場合は、申込を受け付けることができない場合があります。
- (8)当協会の個人情報の取扱いに関する苦情、相談等の問合せ先  
公益財団法人横浜市スポーツ協会 総務部 総務課電話:045-640-0011 FAX :045-640-0021

公益財団法人横浜市スポーツ協会 企画課 (横浜こどもスポーツ基金事務局)

電話:045-640-0012 FAX:045-640-0024 メールアドレス:info@yokohama-csf.jp