



フライングディスク体験



交流もできるよ！

令和7年度  
障がい者スポーツ体験交流会

# やってみよう！ フライングディスク スクエアボッチャ

**11月8日(土) 9:30～12:00 (受付9:00～)**  
**朝日まちなか体育館 (朝日町荒川358)**

## 障がい者スポーツとは

障がい者スポーツは、誰でも気軽にできスポーツです。「相手を思いやる」「一緒に楽しむ」「みんなが笑顔になる」そんな魅力を体験してみよう！

### フライング ディスク



フライングディスクアキュラシーは、ディスク(フリスビー)を円の中に何回入るかを競います。お子様も楽しんで競技できます。

### スクエア ボッチャ



ジャックボール(目標球)と言われる白い球に向けて各チームがカラーボールを6球ずつ投球し、いかにジャックボールに近づけるかを競います。

**障がいのある方、ない方どなたでも参加できます！  
(小学生以上)**

持ち物：内履き、暖かい服装、飲み物、タオル

申込み：申込みフォーム、または申込み書(裏面)にて  
お申込みください。

申込み期限：10月27日(月) 定員：30名



申込みフォーム

◆主催・お問合せ◆

**朝日町社会福祉協議会**

〒939-0741 富山県下新川郡朝日町泊418

TEL 0765-83-0576 FAX 0765-83-1589

E-mail syakyou@pri.town.asahi.toyama.jp

お誘いあわせの上、お申込みください！お待ちしております。

# やってみよう！ フライングディスク スクエアボッチャ 申込み書

|                                                        |                                                                                                         |       |           |                  |       |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------------------|-------|
| フリガナ<br>お名前                                            |                                                                                                         | 性別    | 男 女       | 生<br>年<br>月<br>日 | 年 月 日 |
| 住 所                                                    | 〒 —                                                                                                     |       |           |                  |       |
| 電話番号                                                   |                                                                                                         | 緊急連絡先 |           |                  |       |
| E-mail                                                 | @                                                                                                       |       |           |                  |       |
| 学校名・<br>学年                                             | 学校                                                                                                      | 年生    | 保護者<br>氏名 |                  |       |
| 障がいの<br>有無<br>○を付け<br>てください                            | <div>有 無</div> <p>有に○を付けた方は、どんな障がいかが記入してください。<br/>( )</p> <p>配慮してほしいことが良い点がございましたら記入してください。<br/>( )</p> |       |           |                  |       |
| 障がいのある方のサポート<br>や運営のボランティアとして<br>参加したい方は、記入してく<br>ださい。 |                                                                                                         |       |           |                  |       |
| ご質問などございましたら記<br>入してください。                              |                                                                                                         |       |           |                  |       |

▶E-mailは、お申し込み後の連絡先に使用いたします。

▶児童・学生の方は、学校名、学年、保護者氏名をご記入ください。

▶ボランティアをご希望の方は、ボランティア希望の欄に記入してください。

## 〈日程〉

● 9 : 3 0 開会

● 9 : 4 5 ~ 1 1 : 4 5

フライングディスク（アキュラシー）・スクエアボッチャの説明・体験会・記録会

● 1 2 : 0 0 閉会 ※時間は目安です