

身体障害者交流促進事業 モルック体験会 実施要綱

- 1 目 的 身体障害者が、県内各地に暮らす仲間とともに集い、年齢を問わず誰でも気軽に楽しめるニュースポーツやレクリエーションを体験することで、仲間との親睦を深め、交流を図ることを目的とする。
- 2 日 時 令和8年10月19日（月）10：30～12：00（予定）
（受付10:00、開会10:30、ルール説明10:30、ゲームの実践10:45、閉会12:00）
- 3 会 場 静岡県総合社会福祉会館 6階体育館
〒420-0856 静岡県静岡市葵区駿府町1-70
- 4 主 催 社会福祉法人 静岡県身体障害者福祉会
- 5 協 力 静岡県ジュデランセ協会
- 6 参加資格 （1）県内に在住する静岡県身体障害者福祉会の会員
（2）県内に在住し、身体障害者手帳を所持する者。
- 7 内容・日程 モルック体験会
受付 10：00～
開会 10：30
ルールの説明 10：30～10：45
ゲームの実践 10：45～12：00
閉会 12：00
- 8 参 加 費 参加費は下記の金額（参加賞・保険料含む）とし、締め切り後は返却しない。

会員	1,500 円
静岡市	2,800 円
非会員	3,700 円
- 9 申込方法 （1）代表者は、参加者をとりまとめ「モルック体験会参加申込書」と「モルック体験会参加者名簿」を静岡県身体障害者福祉会事務局に提出する。

（2）参加申込書送付先
静岡県身体障害者福祉会
担当 服部 愛
〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70
TEL：054-252-7829 FAX：054-255-2011

(3) 参加費払込

- ・同封の払込取扱票を使用して払い込みをしてください。

★郵便払込口座

00860-8-0001887 静岡県身体障害者福祉会

※「払込取扱票」の「通信欄」に団体名及び何名分と記入してください。

(4) 申込期限

令和8年9月18日(金) 期限厳守

(5) ボランティア保険に加入する際、住所等が必要となります。

※この個人情報につきましては、ボランティア保険以外には使用いたしません。

10 お 弁 当 当日のお弁当（お茶付き）は、参加費納入人数分を事務局で用意します。

11 注意事項 (1) 大会開催中における体調不良やケガについては、救急車対応とします。
(2) 救急車の付添は、原則としてチーム内で調整してください。
※代表者は、参加選手の緊急連絡先を必ず把握しておくようお願いします。
(3) 大会に参加される方は、保険証（又は保険証のコピー）、身体障害者手帳を必ず持参してください。又、持病がある場合は、薬を必ず持参するようお願いいたします。

12 そ の 他 参加者は、特段の事情がない限りは必ず体育館シューズを持参し、使用してください。