

# 報道機関配付資料 安城市

## 件名 「障害者スポーツの体験-ふれあい交流 2026-」 参加者を募集します

令和8年8月27日

愛知県では、障害のあるなしに関わらず障害者スポーツを楽しんでいただくとともに、障害に対する理解の促進を図るため、障害者スポーツを実際に体験していただくイベントを下記のとおり開催いたします。

つきましては、参加者を募集しますのでお知らせします。

### 記

#### 1 開催概要（全5回）

| 日時                             | 競技       | 会場                          | 申込期日               |
|--------------------------------|----------|-----------------------------|--------------------|
| 2026年12月12日(土)<br>午後1時～4時      | デフバレーボール | 豊田合成記念体育館<br>エントリオ(稲沢市)     | 2026年<br>11月20日(金) |
| 2027年1月10日(日)<br>午後1時～4時       | バドミントン   | 豊明市福祉体育館<br>(豊明市)           | 2026年<br>12月18日(金) |
| 2027年1月11日<br>(月・祝)<br>午後1時～4時 | 車いすダンス   | いちのみや中央プラ<br>ザ体育館<br>(一宮市)  | 2026年<br>12月18日(金) |
| 2027年2月7日(日)<br>午後1時～4時        | 陸上競技     | 中部大学体育館<br>(春日井市)           | 2027年<br>1月15日(金)  |
| 2027年2月23日<br>(火・祝)<br>午後1時～4時 | ボッチャ     | 安城市スポーツセ<br>ンター体育館<br>(安城市) | 2027年<br>1月29日(金)  |

#### 2 参加資格

障害の有無に関わらず、愛知県内に在住・在勤の方又は愛知県内の障害福祉施設や特別支援学校等に入所・通所、通学している方。

#### 3 参加費 無料

#### 4 申込方法

各競技の申込期限までに、「参加申込書」に必要事項を記入の上、申込先にFAX、郵送、又は直接持参いただくか、申込フォームにアクセスし必要事項を入力の上、お申込みください。

## 5 申 込 先

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会障害者スポーツ振興センター

住 所 : 〒461-0011

名古屋市東区白壁一丁目50番地

愛知県社会福祉会館内

電 話 : 052-212-5523

FAX : 052-212-5522

メール : shospo@aichi-fukushi.or.jp



申込フォーム▲  
<https://x.gd/yh6ao>

## 6 募集人員 各回先着100名程度

## 7 詳 細 次ページ参照

障害者スポーツの体験-ふれあい交流 2026-についての問い合わせ

愛知県スポーツ局競技・施設課

障害者スポーツグループ

電話番号: 052-954-7472

報道機関配布資料についての問い合わせ

安城市役所スポーツ課スポーツ振興係

電話番号: 0566-75-3535



安城市は持続可能な開発目標(SDGs)を支援しています。



安城市LINE  
公式アカウント  
友だち募集中

しょうがいしゃ

たいけん

# 障害者スポーツの体験

こうりゅう

## ふれあい交流2026



ウルフドッグス名古屋  
協力:ウルフドッグス名古屋

どなたでも大歓迎!!

パラスポーツ  
未経験者

レベルアップ  
希望者

障害のある方も  
ない方と一緒に



aispo!Do!

ぜんにってい  
全日程  
しやわつうやくしやつ  
手話通訳者付き

さんかひ  
参加費  
むりよう  
無料

各回先着  
100名程度

バドミントン

デフバレー  
ボール

陸上競技

ボッチャ

車いす  
ダンス

| No. | 日程              | 競技       | 講師                             | 会場                      | 申込期日      |
|-----|-----------------|----------|--------------------------------|-------------------------|-----------|
| 1   | 2026年12月12日(土)  | デフバレーボール | 調整中                            | 豊田合成記念体育館<br>エントリオ(稲沢市) | 11月20日(金) |
| 2   | 2027年1月10日(日)   | バドミントン   | 日本福祉大学 児玉友氏                    | 豊明市福祉体育館                | 12月18日(金) |
| 3   | 2027年1月11日(月・祝) | 車いすダンス   | 桜花学園大学 寺田恭子氏                   | いちのみや中央プラザ<br>体育館       | 12月18日(金) |
| 4   | 2027年2月7日(日)    | 陸上競技     | 池田樹生氏<br>(株式会社Hakuhodo DY ONE) | 中部大学体育館<br>(春日井市)       | 1月15日(金)  |
| 5   | 2027年2月23日(火・祝) | ボッチャ     | あいちボッチャ協会                      | 安城市スポーツ<br>センター体育館      | 1月29日(金)  |

**協力** 愛知県障害者スポーツ指導者協議会、株式会社Hakuhodo DY ONE、ウルフドッグス名古屋、車いすダンス名古屋ビバーチェ、愛知県聴覚障害者バレーボールチーム、中部大学、日本福祉大学、金城学院大学、名古屋柳城女子大学・短期大学、桜花学園大学、名古屋経営短期大学、中京大学、豊田合成記念体育館エントリオ、豊明市福祉体育館、いちのみや中央プラザ体育館、安城市スポーツセンター体育館、一般社団法人愛知県聴覚障害者協会、あいち聴覚障害者センター、社会福祉法人稲沢市社会福祉協議会、社会福祉法人豊明市社会福祉協議会、社会福祉法人一宮市社会福祉協議会、社会福祉法人安城市社会福祉協議会、社会福祉法人春日井市社会福祉協議会(順不同)

最新情報はこちらでチェック▶ <https://www.aichi-fukushi.or.jp>

主催：愛知県／社会福祉法人愛知県社会福祉協議会

このまま送信してください

愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター宛 FAX:052-212-5522

## 障害者スポーツの体験 参加申込書

|                                                                         |     |                                                         |    |    |                  |
|-------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|----|----|------------------|
| ふりがな                                                                    | 住 所 | 電話・携帯番号                                                 | 性別 | 年齢 | 障害区分<br>(下記より選択) |
| 代表者氏名                                                                   | 〒   |                                                         |    |    |                  |
| ふりがな                                                                    | 住 所 | 電話・携帯番号                                                 | 性別 | 年齢 | 障害区分<br>(下記より選択) |
| 参加者/付添<br>氏名 ①                                                          | 〒   |                                                         |    |    |                  |
| ふりがな                                                                    | 住 所 | 電話・携帯番号                                                 | 性別 | 年齢 | 障害区分<br>(下記より選択) |
| 参加者/付添<br>氏名 ②                                                          | 〒   |                                                         |    |    |                  |
| ふりがな                                                                    | 住 所 | 電話・携帯番号                                                 | 性別 | 年齢 | 障害区分<br>(下記より選択) |
| 参加者/付添<br>氏名 ③                                                          | 〒   |                                                         |    |    |                  |
| ふりがな                                                                    | 住 所 | 電話・携帯番号                                                 | 性別 | 年齢 | 障害区分<br>(下記より選択) |
| 参加者/付添<br>氏名 ④                                                          | 〒   |                                                         |    |    |                  |
| 障害区分: 1. 肢体 2. 肢体(車椅子) 3. 視覚 4. 聴覚 5. 内部( ) 6. 知的 7. 精神 8. その他( ) 9. 無し |     |                                                         |    |    |                  |
| その他配慮                                                                   |     | 参加する際に配慮してほしいことがありましたら、ご記入ください。<br>手話通訳 ・ 要約筆記 ・ その他( ) |    |    |                  |
| ◇希望競技の番号に<br>○印を付けてください。                                                |     | 1. デフバレーボール 2. バドミントン 3. 車いすダンス 4. ボッチャ 5. 陸上競技         |    |    |                  |

※会場の都合のため、事前申込にご協力ください。※タイムスケジュールとは内容が変更になる場合があります。※不足する場合はコピーしてご使用ください。

### 参加資格

県内にお住まいや勤務等の方、または県内施設等に  
入所・通所、通学している方  
(会場までの交通費、食費等の実費  
は個人負担)

### タイムスケジュール

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 12時30分 参加者受付開始    | 13時40分 デモンストレーション |
| 13時00分 開会         | 14時00分 体験会        |
| 13時10分 講演会(30分程度) | 15時30分 終了         |

### 申し込みフォーム

申し込みフォーム  
二次元コード▶



<https://x.gd/yh6ao>

#### ● お申込みにあたって ●

- 参加をご希望の方は、「申込期日」までに上記の参加申込書に必要事項をご記入の上、障害者スポーツ振興センターへFAX、郵送または直接持参いただくか、申し込みフォームへ二次元コードからアクセスし、必要事項をご入力の上、お申し込みください。
- 特別支援学校や障害福祉施設等に通学、入所、通所している方は、原則、学校または施設で取りまとめの上、お申込みください。
- 申込み人数が多数となった場合は、先着順とします。
- 「申込期日」までに参加定員に達しなかった場合は、申込期間を延長することがあります。延長後の申込期日等、詳細は障害者スポーツ振興センターのWebサイトをご確認ください。
- 参加者の決定につきましては、開催日の7日前頃までに申し込み代表者へ送付またはメールいたします。
- お預かりした個人情報、本事業運営に必要な目的以外使用いたしません。

#### ● デフバレーボールについて ●

デフバレーボール体験は、SVリーグ所属の男子バレーボールチーム「ウルフドッグス名古屋」が、「共生社会の実現」を目指し、誰もがスポーツを楽しめる環境づくりやパラスポーツへの理解を深めてほしいという思いから企画し、チームのホームアリーナ「エントリオ」で体験会を実施します。

公式HPはこちら▶



【問合せ・申込先】社会福祉法人愛知県社会福祉協議会 障害者スポーツ振興センター

〒461-0011 名古屋市東区白壁1丁目50 電話 052-212-5523 FAX 052-212-5522 E-mail shospo@aichi-fukushi.or.jp

#### ● ウルフドッグス名古屋 ホームゲームチケット優待販売のご案内 ●



12/12(土)デフバレーボール体験にて連携するウルフドッグス名古屋から観戦チケットの優待案内が届きました。  
詳細は申し込みフォームにてご確認の上、この機会にぜひ愛知のトップスポーツのご観戦をお楽しみください!

- チケットのお申込みは**12/12(土)12:00~**となります。
- 販売予定枚数に達し次第終了となります。
- 車椅子席をご希望の場合はメールにてお問い合わせください。

※メールでお問合せいただいた場合でも、販売状況次第ではご案内出来ない場合がございますのでご了承ください。

申し込みフォーム二次元コード▶



問合せ

wolfdogs\_fanclub@  
sports.toyoda-gosei.co.jp