

令和8年度障害児・障害者を対象とした スポーツ・レクリエーション教室

一緒に体を
動かそう

参加者募集中！！

- 対 象 区内在住・在勤・在学の障害のある方
◎介助が必要な方はご家族などの同伴をお願いします。
◎同伴者も一緒に楽しむことができます。
- 定 員 各回10人（先着順）
- 費 用 無料
- 申込方法 Eメール、ファクス
※開催日の一週間前までにお申し込みください。
定員に満たない場合は、開催日の3日前まで受付ますので、
お問い合わせください。
- 記入内容 ①参加したい教室の回数及び日時（複数可）②氏名・ふりがな
③郵便番号・住所④連絡先（電話・メール・FAX番号等）⑤年齢
⑥在学の方は学校名・学年⑦障害の程度、種類
⑧同伴者の人数・氏名・ふりがな・年齢
⑨在勤者は勤務先の名称・所在地・電話番号
- 申込み・問合せ先
一般社団法人中央区地域スポーツクラブ大江戸月島
TEL：070-6980-6899 ※土・日曜日の午前10時～午後3時
FAX：03-5546-3591 ※非通知設定は受信できません。
E-mail：contact@oedo.tokyo.jp
HP：https://oedo.tokyo.jp/

◎この事業は、中央区が、一般社団法人中央区地域スポーツクラブ大江戸月島に委託し、実施する事業です。

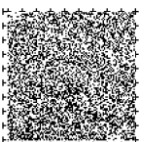


【令和8年9～12月のスケジュール】



日時		会場	種目
9月6日（日）	午後	総合スポーツセンター 小体育室	ボッチャ
9月20日（日）	午後	福祉センター第1・2会議室	ボッチャ
10月18日（日）	午後	月島スポーツプラザ 第2武道場	ボッチャ
11月8日（日）	午後	区役所8階 大会議室	ボッチャ
12月13日（日）	午後	月島スポーツプラザ 第2武道場	ボッチャ

※実施時間：午後2時～3時



送信日 月 日

一般社団法人中央区地域スポーツクラブ大江戸月島 宛て

FAX：03-5546-3591

【申し込み用紙】

実施日		
ふりがな		
氏 名		
住 所		
連絡先（電話・メール・FAX等）		
年 齢	歳	
学 校 名		学年 年
障害の程度・種類		
同伴者の人数		
同伴者の 氏名・年齢	ふりがな（ ）年齢 歳	
	ふりがな（ ）年齢 歳	
	ふりがな（ ）年齢 歳	
勤務先	会社名	
	所在地 〒	
	電話番号（ ）	

参加者対象：区内在住・在勤・在学の方（年齢の制限はありません）