

チャレンジ・ パラスポーツ 京都障害者陸上競技体験会



IN 京丹後



2025 年

11月8日 (土)

午前 10 時～午後 4 時

※当日午前7時現在中丹・丹後地域に特別警報及び他の警報が発令されて
いれば中止します。



会 場

京丹後はごろも陸上競技場 (京丹後市峰山町長岡 876)

主 催
後 援
(予定)
協 力
参加費
参加申込

一般社団法人 京都障害者スポーツ振興会
京都府、京都府教育委員会、京丹後市、
(公財) 京都新聞社会福祉事業団、KBS 京都
北丹陸上競技協会・京都パラスポーツ指導者協議会
500円 (保険代含む。当日ご持参ください。)
所定の申込用紙 (このチラシの裏面) に必要事項を記入し10月15日必着にて下記まで
郵送、FAX、E-mail で申し込んでください。

※申込方法に関わらず、必ず申込受付を確認願います

申込先

〒606-8106 京都市左京区高野玉岡町5 京都市障害者スポーツセンター内
一般社団法人京都障害者スポーツ振興会
(電話 075-712-7010、fax.075-712-7015、e-mail:kyoto@spo-shin.net)
※当日のみの連絡先 080-8345-2701

※詳しくは、京都障害者スポーツ振興会のHPを参照



本事業は (公財) 日本パラスポーツ協会委託事業
令和7年度「地域におけるパラスポーツの振興事業」にて実施しています。



京都障害者陸上競技体験会 in 京丹後参加申込書

※楷書でていねいに記入してください。

※記入不要
選手番号 No.

ふりがな		男・女	歳
氏 名			
住 所	〒 電話() — FAX() —		
E-mail			
所 属 名			

※所属名に記載がない場合は、プログラム等への記載は市区町村名とします。

※障害者手帳を所持されていない場合は、必ず所属名を記入してください。

※該当箇所に○印をしてください。障害区分は別紙種目一覧表の該当する障害区分番号を記入する。

障害者手帳の種別	障害名(手帳に記載されている障害名を記入してください。)	障害区分
身体・療育・精神		

※体験種目は、時間の許す限り何種目でも可能ですが、体調に留意し、無理のない範囲で種目を選択願います。

[種目] 希望する種目に○印をしてください。

競技種目	希望種目	競技種目	希望種目	競技種目	希望種目
5 0 m		1 5 0 0 m		走幅跳	
1 0 0 m		3 0 0 0 m		砲丸投	
2 0 0 m		スラローム		ソフトボール投	
4 0 0 m		走高跳		ジャベリックスロー	
8 0 0 m		立幅跳		ビーンバック投	

※上記種目以外に一般の方も参加できる、フライングディスク、ボッチャ、車いす（レーサー含）

体験コーナー等を設けます。