

KSK 平成30年11月号 川身協事務局通信

公益財団法人 川崎市身体障害者協会
川崎市障害者社会参加推進センター
川崎市障害者スポーツ協会
TEL044-244-3975 FAX044-246-6943
E-mail : zsk@nifty.com
ホームページ : <http://kawashinkyoo.org>

- ★ 川崎市障害者作品展 観覧のご案内・出展作品募集のお知らせ
- ★ 障害者スポーツ体験開催のご案内
- ★ 障害者のための文化・レクリエーション「カルチャースクール」参加者募集!
- ★ 平成30年度 川崎市身体障害者ポッチャ大会 参加者募集

●○ 川崎市障害者作品展 観覧のご案内 ○●

川崎市内の障害児者が創作した個人作品・グループ作品を展示します。絵画・写真・書・手工芸・俳句・短歌など、多数の展示を予定しています。どうぞ、お気軽にお立ち寄りください!

展示期間: 平成30年12月19日(水)~平成30年12月23日(日)

時間: 午前10時~午後5時 最終日(23日)は正午まで

会場: **アートガーデンかわさき 第1展示室**

川崎区駅前本町12番地1号 川崎駅前タワーリパーク3階
JR川崎駅東口より徒歩2分 京急川崎駅中央口より徒歩2分

観覧無料・出入自由



ワークショップ(創作体験)同時開催!!

[土曜・日曜予定] [参加費無料]

※昨年好評だったワークショップを今年はさらにパワーアップして開催する予定です。詳細は次号にて!

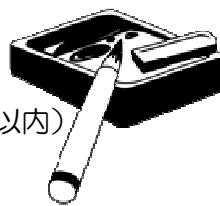


主催: 川崎市障害者社会参加推進センター/川崎市
共催: 公益財団法人川崎市文化財団
後援: 神奈川新聞社/TVK/公益財団法人川崎市身体障害者協会

●○川崎市障害者作品展 出展作品募集中! ○●

応募資格 原則として市内在住・在勤・在学の障害者(グループも可)
出品物等 過去に当作品展に出展したことがないもので、1部門につき1点まで

- 規格
- * 絵画部門(日本画、洋画)… 長辺1m以内(装丁額含む)
 - * 写真部門(表装、額装)… A3サイズ以内(額装部含む長辺55cm以内)
 - * 書部門(表装、額装)… 長辺1.5m以内(装丁部含む)
 - * 俳句・短歌部門(表装、額装)… 長辺1m以内
- △ 手工芸部門 … 幅1m以内
- ・各作品の表装・額装は各自で行って出品して下さい。
 - ・*印は吊り下げ可能なこと、△印は吊り下げ又は据え置きが可能なこと。
 - ・規格を超えるサイズの出展を希望する場合には、事前に必ずご相談下さい。



申込方法 「作品展申込書」に必要事項をご記入の上、事前にご提出ください。
※「作品展申込書」は、下記問い合わせ先へご請求下さい。



申込期日 平成30年11月22日(木)必着(*作品の提出方法は後日連絡します)

◀ 作品展に関する問い合わせ先・申込書提出先 ▶

◎川崎市障害者社会参加推進センター

〒210-0834 川崎市川崎区大島1-8-6

電話 044-246-6941 FAX 044-246-6943 メール zsk@nifty.com

障害者スポーツ体験開催のご案内

参加費
無料!

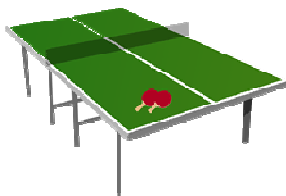
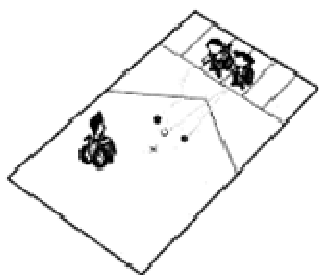
障害のある方が身近な地域でスポーツに親しめるように、市内のスポーツセンターでボッチャ、卓球、卓球バレーを体験できます。

参加条件 川崎市に住んでいて障害者手帳を持っている方(就学児以上) 事前申込み不要!

開催日	会場	実施種目
H30年 11月25日(日)	カルッツかわさき	ボッチャ、卓球、卓球バレー
12月 1日(土)	宮前スポーツセンター	ボッチャ、卓球バレー
12月16日(土)	高津スポーツセンター	ボッチャ、卓球
H31年 1月19日(土)	麻生スポーツセンター	ボッチャ、卓球バレー
2月 2日(土)	幸 スポーツセンター	ボッチャ、卓球

※全会場共通 開催時間 13:00~14:45 小体育室にて開催

各種目の競技団体がスタッフとして当日会場にいるので、安心して参加できます。



《問い合わせ》川崎市障害者スポーツ協会
 〒210-0834 川崎市川崎区大島1-8-6
 川崎市南部身体障害者福社会館内
 TEL 044-245-8041
 FAX 044-246-6943
 担当:野田(のだ)

障害者のための

○イスに座ってヨガストレッチ教室 参加者大募集!

日時: H30年 12月8日(土) 13:00~14:30	申込: 11/24迄
会場: 中部身体障害者福社会館 2F 会議室 (中原区小杉御殿町 2-114-1)	
内容: イスに座って、楽しみながらストレッチをしましょう。	
持参いただくもの: 長めのタオル(運動用)、飲み物	費用: 無料 定員: 20名

※動きやすい服装でお越し下さい。



お申し込み先・お問い合わせ先 …

川崎市障害者社会参加推進センター
 〒210-0834 川崎市川崎区大島 1-8-6(川身協内)
 電話 044-246-6941 FAX 044-246-6943

イスに座ってヨガストレッチ教室 参加申込書

名前・フリガナ		※フリガナも忘れずに
住所	〒 -	
電話(FAX)		※連絡のつく番号
障害の概要		※なるべく具体的に

※ この申込書を 11 月 24 日までに、FAX または 郵送にてご提出ください。

※ お申し込みいただいた方には、参加の可否をご連絡いたします。

☆ 平成 30 年度 川崎市身体障害者ボッチャ大会 ☆
☆ 参加者募集 ☆

目的 この大会は、市内の障害者がボッチャ大会を通じて障害者スポーツの普及・振興を図り、障害者スポーツへの関心と参加意識を高める事を目的として開催します。

主催 川崎市障害者スポーツ協会
川崎市

後援 公益財団法人川崎市身体障害者協会
所管 レクリエーション・文化委員会

日時 平成 30 年 12 月 15 日 (土)
午前 10 時 00 分から午後 3 時 30 分

受付 午前 9 時 30 分から午前 10 時 00 分まで

会場 川崎市リハビリテーション福祉センター 体育館 (中原区井田 3-16-1)

参加条件 川崎市内在住の身体障害者手帳を所持する方

(介助者の必要な方は、必ずつけてください。)

少年の部：18 歳以下 成年の部：19 歳以上

参加費 無料 (各自で昼食をご用意ください)

募集人員 45 名(先着順で受け付けます。定員になり次第締め切ります。)

競技 1 チーム 3 人での団体戦にて競技を行います。

※1 名から参加可能です。その場合、チームは事務局で決定いたします。

また、チーム単位での参加も可能です。その場合は他のチームメンバー分も申込書にご記入ください。

※ルールについては(一社)日本ユニバーサルボッチャ連盟競技規則に則り実施します。

申し込み 参加申込書に必要事項を各個人で、またチームの場合は代表者が 3 名分記入し、平成 30 年 11 月 30 日(金)までに、郵便・FAX・持参、いずれかの方法で下記申し込み先まで提出してください。

大会当日の申し込みはできませんので、必ず申し込み期間に手続きしてください。

※「参加申込書」は、最終ページにございます。

表彰 成績上位者を表彰

その他 当日の参加者状況により、障害者スポーツ指導員が競技に参加する場合等がありますので、あらかじめご了承ください。

集合に遅れた方は、参加いただけません。

運動できる服装、室内履き持参でご参加ください。

競技中に事故が発生した場合の治療費は、原則として競技者の負担とします。

また、有料駐車場利用時の利用料金についても自己負担となります。

申し込み先・問合せ先

川崎市障害者スポーツ協会

(公益財団法人川崎市身体障害者協会内)

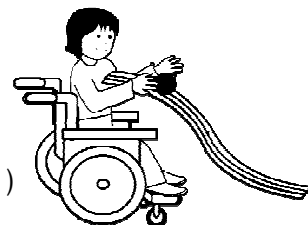
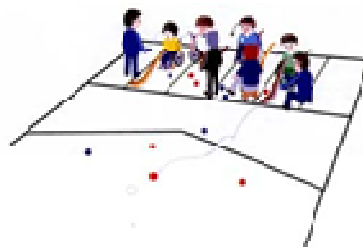
〒210-0834 川崎区大島 1-8-6

電話 044-245-8041 FAX 044-246-6943

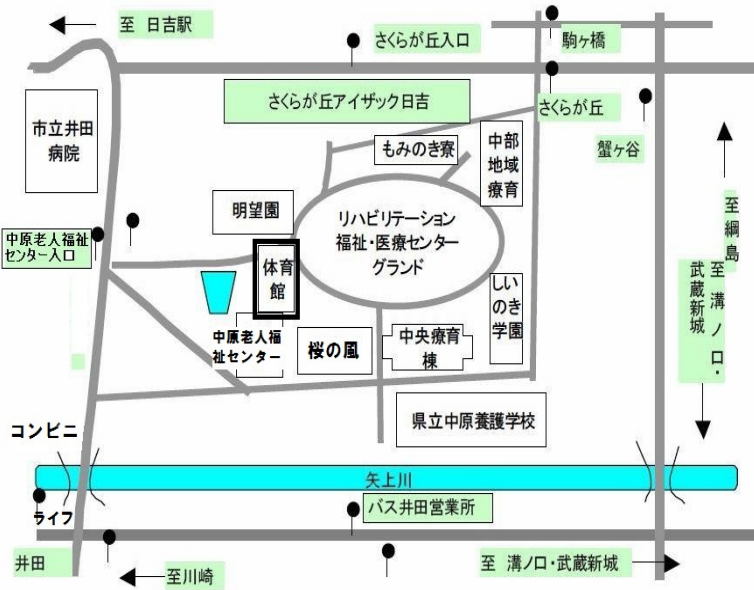
担当 かなざわ のだ 金澤・野田

※当日連絡先 (当日欠席等のご連絡はこちらにお願いします)

障スポ協携帯電話 080-1258-0761



ポッチャ大会 会場案内



交通機関

- ①東急東横線元住吉駅から
市営バス
「井田営業所」/「蟹ヶ谷」/「新城」行
→「井田」下車徒歩約12分
「井田病院」行
→「中原老人福祉センター入口
(旧長寿荘入口)」下車徒歩約8分
- ②JR武蔵新城駅から
市営バス「川崎」行
→「井田」下車徒歩約12分
市営バス「井田病院」行
→「長寿荘入口」下車徒歩約8分
東急バス「網島」行
→「蟹ヶ谷」下車徒歩約16分
- ③東急東横線日吉駅(西口)から
東急バス「下田住宅」/「高田町」行
→「駒ヶ橋」下車徒歩約12分

平成30年度川崎市身体障害者ポッチャ大会 参加申込書

平成 年 月 日

※該当箇所に○をしてください。

エントリー区分 《 個人・団体 》 年齢区分 《 成年の部(19歳以上)・少年の部(18歳以下) 》

※団体の場合は代表者名

ふりがな
氏名

住所〒

TEL

FAX

【障害区分】※いずれかに○をしてください。

《 上肢・下肢・片マヒ・視力・車いす・聴覚・難聴・内部・その他() 》

【情報保障】※いずれかに○をしてください。《手話・要・不要》《要約筆記・要・不要》

【競技実施方法】※該当するものに○をしてください。

《 立位 ・ 車いす使用 ・ ランプ使用 ・ 椅子使用 》

※ 以下は団体エントリーの場合のみ記入してください

チーム名

ふりがな
2 人目氏名 障害区分()・情報保障()・競技実施方法()

ふりがな
3 人目氏名 障害区分()・情報保障()・競技実施方法()

※ 2 人目・3 人目の () 内は上記の各区分・方法から選んで記入してください

発行人 神奈川県障害者定期刊行物協会

〒222-0035 横浜市港北区鳥山町 1752 番地

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール 3F 横浜市車椅子の会内

編集人 公益財団法人川崎市身体障害者協会事務局

〒210-0834 川崎市川崎区大島 1-8-6 南部身体障害者福祉会館 3F

頒価 10 円