

初心者から経験者まで大歓迎！
柔らかいバレーボールもあります！

はじめよう バレーボール！

2026-2027

1部 11月1日(日)

2部 1月31日(日)

詳細は裏面をご確認ください

対 象

中学生以上の
知的・発達障害のある方

会 場

メインアリーナ（横浜ラポール）

持ち物

飲み物、着替え、タオル、
体育館シューズ

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール
お問い合わせ 045-475-2050
FAX 045-475-5053

参加申込は
こちらから



日時	1部：2026年11月1日（日） 11時～12時（10時50分から入場可能） 2部：2027年1月31日（日） 10時～10時50分（9時45分から入場可能）
対象	中学生以上の知的・発達障害のある方で下記条件を満たす方 ○集団で活動ができ、コーチの模倣ができる ○常時、保護者が付き添わなくてもコート内に入れること
定員	20名程度（申込多数の場合は抽選とします）
会場	横浜ラポール メインアリーナ
参加費	無料
申込方法	■申込期間 1部:8月15日（土）～10月10日（土） 2部:11月1日（日）～1月15日（金） ■申込方法 (1)QRコード（2）横浜ラポールへ直接提出（3）郵送 ■抽選結果について ・申込締め切り後、1週間程度で参加可否を郵送にてお知らせします。 ・参加者が定員に満たない場合は随時参加を受付します。
持ち物	動きやすい服装、室内靴、飲み物（フタつき容器入り）、タオル、着替え(必要に応じて)
注意事項	・自己管理に十分配慮し、プログラムに参加してください ・ラポールの利用者カードをお持ちでない、または3年以上利用がない方は利用登録または更新申請が必要です ・介護人の方も介護人カードの作成が必要です ・申請手続きの際は障害者手帳をご持参ください (お持ちでない方はご相談ください)

令和8年度

「はじめようバレーボール！」参加申込書

★私は、体調の自己管理に十分配慮し、参加します。

署名 _____

申込日 R 年 月 日

申し込みされる月	1 部:11 月 1 日(11 時～12 時)										
フリガナ								性別	男 ・ 女		
氏 名								年齢	歳		
登録カード番号 (お持ちの方のみ)	横浜ラポール ・ ラポール上大岡(下 4 ケタ)						生年月日	20	年	月	
								日			
住 所	〒 _____										
スポーツ歴	バレーボール経験はございますか？(体育の授業以外) → はい いいえ 「はい」と答えた方は所属先を教えてください。過去に実施していた場合も記載をお願いします。 ()										
連 絡 先	TEL ()					※緊急連絡先					
	FAX ()					TEL ()					
障 害 名	障 害					障害の原因になった病気など					
障害者手帳の 有無について	知的(B2 B1 A2 A1) 精神(級) 聴覚 手帳なし 手帳がなく証明書がある方は○をつけてください (受給者証 ・ リハセンター利用証明書 ・ 特別支援教育在籍証明書)										
運動実施上の 留意点・禁忌など	なし あり ()										
掲載について	記録用や HP 掲載用に写真やビデオ撮影をさせていただくことがあります。 HP 等への掲載に、ご協力はいただけますか？ (はい ・ いいえ)										

*この個人情報は、当センター事業の目的以外で使用することはありません。

令和8年度

「はじめようバレーボール！」参加申込書

★私は、体調の自己管理に十分配慮し、参加します。

署名 _____

申込日 R 年 月 日

申し込みされる月	2部:令和9年1月31日(10時~10時50分)										
フリガナ								性別	男・女		
氏名								年齢	歳		
登録カード番号 (お持ちの方のみ)	横浜ラポール ・ ラポール上大岡(下4ヶタ)						生年月日	20	年	月	
								日			
住所	〒 _____										
スポーツ歴	バレーボール経験はございますか？(体育の授業以外) → はい いいえ 「はい」と答えた方は所属先を教えてください。過去に実施していた場合も記載をお願いします。 ()										
連絡先	TEL ()					※緊急連絡先 TEL ()					
障害名	FAX ()										
	障 害					障害の原因になった病気など					
障害者手帳の 有無について	知的(B2 B1 A2 A1) 精神(級) 聴覚 手帳なし 手帳がなく証明書がある方は○をつけてください (受給者証 ・ リハセンター利用証明書 ・ 特別支援教育在籍証明書)										
運動実施上の 留意点・禁忌など	なし あり ()										
掲載について	記録用や HP 掲載用に写真やビデオ撮影をさせていただくことがあります。 HP 等への掲載に、ご協力はいただけますか？ (はい ・ いいえ)										

*この個人情報は、当センター事業の目的以外で使用することはありません。