

はじめての方の セーリング 体験会 2026.11.29

セーリング体験会は横浜ベイサイドマリーナ株式会社・NPO法人セイラビリティ横濱（インストラクター団体）・ラポールが連携して、障害のある方へ海の素晴らしさや大切さを伝えるために開催しています。
皆様のご参加をお待ちしています。

日　時

令和8年11月29日（日）

午前の部　10：00～12：00
午後の部　13：00～15：00

定　員

各部9人
（応募多数の場合は抽選となります）

参加費

1000円（保険料含む）

場　所

横浜ベイサイドマリーナ
〒236-0007　横浜市金沢区白帆1番地

詳細や過去の体験会の様子はホームページから
https://yrf.jp/rapport/

【お問合せ】　障害者スポーツ文化センター　横浜ラポール　セーリング体験会担当

はじめての方のセーリング体験会
【開催要項】

開 催 日	11/29（日） 午前の部 9:30～12:00 / 午後の部 12:40～15:00
開催場所	横浜ベイサイドマリーナ
対　象	小学生以上で定頸している方 障害者手帳、または障害サービス受給者証などをお持ちの方
参加条件	・現地集合、現地解散が可能な方 ・体調の自己管理ができ、暑さや寒さなどの天候変化に対応できる方
申込期間	11/15(日)までにお申し込みください【必着】
申込方法	申込用紙を横浜ラポール・ラポール上大岡へ郵送またはご持参ください
定　員	各部9人(申し込み多数の場合は抽選となります)
参 加 費	1000円(保険料含)　※当日、現地で支払いになります
そ の 他	・参加が決定した方には各回実施10日前を目安に「しおり」を送付します。 なお、「しおり」の送付がない場合は応募多数により落選となります。 ・雨天および荒天の場合は中止です。実施の最終判断は**実施前日の午前中**の天気予報で判断します。また、社会情勢等により中止または内容の変更をする可能性がございます。 ・実施中の事故(負傷や疾病)は応急処置及び最寄りの医療機関等による対応となり、原則として各自の責任で対応していただきます。 ・現地集合、現地解散でご参加をお願いします。移動中の事故に関しては責任を負いかねますので、予めご了承の上お申し込みください。 ・実施中、地震等により急遽中止になる場合があります。その場合の参加費の返還はいたしません。 ・持ち物は参加決定後にお伝えします。 ・皆様に安全に体験していただくため、申込用紙に記入いただいた内容の一部をインストラクターと事前に共有する可能性があります。 ・申込にあたりご不安やご質問等があれば気軽にお問い合わせください。

【お問い合わせ・申し込み】

障害者スポーツ文化センター

横浜ラポール　電話:045-475-2050　Fax:045-475-2053
〒222-0035　横浜市港北区鳥山町1752

ラポール上大岡　電話:045-840-2160(予約専用)　Fax:045-840-2157
〒233-0002　横浜市港南区上大岡西1-6-1
ゆめおおおかオフィスタワー7階

はじめての方のセーリング体験会（11/29）
申込用紙

申込日　令和　８年　　月　　日

ふりがな		年　齢
氏　　名		歳
ﾗﾎﾟｰﾙ利用者カードの有無	あり（　横浜ラポール　・　ラポール上大岡　）　・　なし	
住　　所	〒 □□□ ― □□□□	
電話番号	当日、連絡がつく電話番号をご記入ください TEL　　（　　）	

障害名	障　害	障害の原因になった病名など
障害手帳	身体障害者手帳（　　）級　、療育手帳（　　）、精神障害者手帳（　　）級	
発作	なし　・　あり（てんかんなど） 起こりやすい状況（　　）	
移動手段	歩行（補装具あり・杖あり）　・　車いす（手動自立・介助・電動）	
中止連絡	中止の場合、**原則ホームページでお知らせ**します。 ホームページが閲覧できない場合など事情のある方で 電話連絡をご希望される方はお知らせください。	電話連絡を　希望する

希望時間	午前の部　・　午後の部　・　どちらでも
体格	身長（　　）cm　　体重（　　）kg
同伴者	人（　　）　※間柄をご記入ください

裏面に乗船にあたっての確認事項及び署名欄がございます。必ずご記入ください。

■ヨットの乗り方を想定するためのアンケートです。該当箇所に〇印のご記入をお願いします。

1. 床面に一人で座ったり、立ったりできますか	できる・できない・その他(　　)
2. 座ったまま床を移動できますか	できる・できない・その他(　　)
3. 椅子から体を前に倒して立ち上がれますか	できる・できない・その他(　　)
4. 肩関節の脱臼の心配はありますか	あり・なし
車いす使用の方は下記もご記入ください	
5. 車いすから降りて座位がとれますか	できる・できない・その他(　　)
6. 車いすからベッド等への移動に介助が必要ですか	不要・必要
7. ヨット座位時、座面にクッションは必要ですか	不要・必要(自分のクッションを使用・何でも可)
8. ご自身の車いすのクッションは取り外しできますか	できる・できない
9.座面の横幅は何センチですか	(約　　)cm

■署名

以下の条件を満たす方が乗船できます。全てご確認のうえ、ご署名をお願いします

1. 現在、体調が安定しています
2. インストラクターの指示に従って行動ができます
3. 暑さ、寒さ、雨などの天候の変化に適応できます
4. 実施時間中のライフジャケットや帽子の着用ができます
5. 現地集合・現地解散、乗船場への移動が自己責任の下で行なうことができます
6. 当日、天候や天災により中止となることを理解しました
7. ケガや病気の際は、最寄りの医療機関での対応となることを理解しました
8. 実施中の天候変化や天災で中止になった際は、参加費の返金がないことを理解しました
9. 皆様に安全に体験していただくため、申込用紙に記入いただいた内容の一部をインストラクターと事前に共有することを理解しました

私は上記の条件を満たし、自己責任のもとに参加します
(未成年の方が参加する場合は保護者の署名)

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※この情報は本体験の目的以外で使用することはありません