

旭川市報道依頼

各報道機関 様

発表日	令和元年6月21日
発信課 担当者	障害福祉課 岩田
連絡先	電話 25-6476
	FAX 24-7007
	E-mail syougai fukusi@city.asahikawa.lg.jp

分類	<input checked="" type="checkbox"/> イベント・行事    募集    契約・入札    会議・説明会    その他 (該当する分類を囲むこと。)
日程	6月30日
発表項目	令和元年度旭川市障害者スポーツフェスタ
概要 (趣旨・日時・ 場所・内容等を 記入すること。)	<p>○開催日時 令和元年6月30日(日) 開会式 9時30分/競技開始 10時00分/閉会式 15時00分(予定)</p> <p>○開催場所 旭川市障害者福祉センター(旭川市宮前1条3丁目3番7号)</p> <p>○目的 障がい者が運動競技を通じて、体力の維持増進を図るとともに、障がい者同士の親睦と協調精神を養い、もって明るい社会生活の発展に資することを目的とする。</p> <p>○主催 旭川市、外部委託による実施。(平成14年度までは、市で直接実施) 委託先: 特定非営利活動法人 旭川障害者連絡協議会(理事長 松山 伸)</p> <p>○実施内容 障がい者の運動会(競技予定種目: スカットボール, ビンゴポッチャ, 玉入れ, 絵札合わせ・ラッキーレース, チームリレー, 綱引き等)</p> <p>○競技参加者 市内に在住する障がい者・難病患者等(参加予定者数 200人) ※募集方法~各障がい者団体を通じて募集/市民広報誌5月号に参加者募集の記事掲載</p> <p>○協力団体(予定) ・競技進行, 当日の準備・撤収協力 旭川障害者スポーツ協会                      派遣予定者数 20人 ・当日の学生ボランティアスタッフの派遣 市内高校, 専門学校等                      派遣予定学生数 30人</p>
添付資料	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
報道(取材)に当たってのお願い	
備考	