

旭川市報道依頼

各報道機関 様

発表日	令和4年9月16日
発信課	障害福祉課
担当者	加藤 のどか
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	9月25日
発表項目	令和4年度旭川市障害者スポーツミニフェスタ
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4年9月25日(日) 開会式 9時30分/競技開始 9時45分/閉会式 12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) 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: ストラックアウト, 玉入れ, ボウリング, フライングディスク, 輪投げ等)</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 約30人) ※募集方法~各障がい者団体を通じて募集/市民広報誌9月号に参加者募 集の記事掲載</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	