

「実施要項」

1. 主 旨 障がいの有無や種別、カテゴリー、年齢や性別、経験・未経験関係なく、サッカーを楽しむスポーツ活動の機会の提供を目指し、電動車椅子サッカーの体験会を通して、障がい者サッカーの普及・啓発をする。そして、サッカーを通して、体力増進や社会参加の促進を目的とする。
2. 主 催 一般社団法人愛媛県サッカー協会
3. 主 管 一般社団法人愛媛県サッカー協会 インクルーシブ委員会
4. 後 援 公益財団法人日本サッカー協会  
愛媛県教育委員会（申請中）  
愛媛県障がい者スポーツ協会（申請中）
5. 期 日 令和5年3月4日（土）  
9：30～12：00（9：00～受付）
6. 会 場 愛媛県身体障がい者福祉センター  
〒790-0843 愛媛県松山市道後町2丁目12-11  
TEL 089-924-2101
7. 活動内容 電動車椅子サッカーの紹介・体験会
8. 対 象 者 障がいの有無に関わらず、障がい者サッカーにご興味のある方  
誰でも参加可能ですので、保護者の方も一緒にご参加ください。
9. 参 加 料 無料（事前に参加申込みをお願い致します。）
10. そ の 他 各自水分補給用の飲み物、運動ができる服装、運動靴、体育館シューズ等を準備してください。  
※傷害保険につきましては、各自で加入するようにお願い致します。  
※参加者の負傷については主管サッカー協会にて応急措置のみ行い、それ以外は各自の責任と致します。  
※フェスティバル当日に『健康チェックシート』の提出をお願いします。  
様式は愛媛県サッカー協会 HP からダウンロードしてください。  
※当日の活動の様子を写真撮影させていただきます。撮影した写真は愛媛県サッカー協会 HP や SNS に掲載される場合がございます。

※新型コロナウイルス感染症防止対策にご協力ください。

(体調管理、検温、手指消毒、マスク着用など)

※感染拡大状況等により、日程の変更や中止となる場合があります。

※申込み方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、メールにて申込みをお願い致します。  
※申込みのために記載いただいた個人情報は適切に管理し、当事業に関わる目的のみ  
使用します。

問い合わせ 〒790-0914 松山市三町3丁目12-13 三町ビル105  
一般社団法人 愛媛県サッカー協会 事務局  
TEL 089-990-3663 FAX 089-990-3883  
E-mail [efa@mocha.ocn.ne.jp](mailto:efa@mocha.ocn.ne.jp)

障がい者サッカーフェスティバル担当 西川 誠司  
E-mail [ainyantyou.777@yahoo.co.jp](mailto:ainyantyou.777@yahoo.co.jp)  
090-6884-6575

※申込期限 令和5年2月27日(月)必着