

車いすバスケットボール競技

1 期 日 令和 8 年 9 月 20 日（日）

2 会 場 福岡市総合体育館

3 実施要項

(1) 種 別

車いすバスケットボール（男女・健常者混合）

(2) 体験会参加資格

福岡県内在住で障がいの有無にかかわらず興味関心のある方

(3) 内 容

福岡県内を拠点に活動している車いすバスケットボールチーム「北九州足立クラブ」と「ライジングゼファーフクオカ Wheelchair」によるデモンストレーションと体験会

4 参加申込

(1) 申込み及び問合せ先

（一社）福岡県障がい者スポーツ協会（担当者：染谷・吉森）

〒816-0804 春日市原町 3 丁目 1 番 7

TEL：092-582-5223 FAX：092-582-5228

E-mail：info@f-psa.jp

(2) 申込締切日

令和 8 年 7 月 28 日（火）

5 参 加 料 無料