

事業の名称（提案種別 <input type="checkbox"/> 市民提案型 <input checked="" type="checkbox"/> 行政提案型） スポーツ交流を通して、障がいについて知ろう	
団体名 社会福祉法人富士見市社会福祉協議会	担当課名 障がい福祉課
事業の目的	障がい者スポーツを体験し、（講師は障がい当事者）障がい者理解の推進と一人ひとりが違っていいという、共生社会の実現のきっかけ作りの一翼を担うことを目的とする。
役割分担	<p>【団体】</p> <p>①企画・運営 ②周知・啓発資料作成 ③広報（市内小中学校・公共機関） ④講師依頼・打合せ ⑤協力団体への依頼等 ⑥備品等借用依頼、借用・搬入・返却等</p> <p>【担当課】</p> <p>①企画・運営 ②広報（市広報・ホームページ） ③会場確保（機材、備品含む） ④協力団体への依頼等 ⑤備品等借用依頼、借用・搬入・返却等</p>
事業の決算額	150,000 円（市補助金 150,000 円）

1 協働事業の実施内容について

実施日時：平成29年9月30日（土） 10：00～15：30

会 場：富士見市民総合体育館

- ・パラリンピック、デフリンピック参加の選手をお招きし、障がい者スポーツの体験（デモンストラーション含む）及び講演。
  - (1) 車いすバスケットボール：（講師）埼玉ライオンズ
  - (2) 視覚障害者柔道：（講師）高橋秀克氏
  - (3) デフフットサル：（講師）風間隆由氏、風間裕未氏
- ・会場内にて障がい者スポーツ（22競技）の展示やPR動画の上映。

<活動実績>

実施日	内 容
4月11日	打合せ：概要、日程、会場決定と運営・協力体制等について
4月27日	打合せ：講師依頼状況、実施内容、工程等について
5月12日	打合せ：イベント開催について生涯学習課へ相談（担当課のみ）
5月16日	打合せ：テーマ決定、協力団体への依頼、周知・広報等について
5月31日	打合せ：競技体験、PR展示への協力団体、広報等について
6月15日	打合せ：参加者募集内容、備品借用、体験内容等について
7月11日	打合せ：障がい者スポーツ団体への協力依頼について
8月 2日	打合せ：広報、備品借用、展示内容等について
8月下旬～	チラシ（ポスター）を市内公共施設及び市内小中学校へ配布
8月28日	打合せ：会場レイアウト、体験内容最終確認等について

実施日	内 容
9月 4日 ～15日	参加申込み受付期間
9月29日	体験用具の借用・搬入と会場準備
9月30日	事業開催日「ふじみンピック '17」 参加者数 100名（講師 19名、体験参加者 28名含む）

## 2 協働事業の実施した結果について

- ・講師による競技の指導や講演を通して、障がい者スポーツへの興味が深まり、障がい者や障がいについて理解できた。また、スポーツ体験を通して、アスリートとしての強さや競技に取り組む真摯な姿から、障がい者＝社会的弱者という見方を払拭できた。

## 3 団体、担当課の評価等 評価：◎よくできた ○できた △課題である

協働事業の 評価の視点	団体		担当課	
	評価	コメント	評価	コメント
協働事業を行うにあたり、互いの情報等を共有できたか。	◎	打合せを密に行い、業務でも日頃関係のある担当課と連絡を取り合い進める事ができた。	◎	連絡を取り合い、進捗状況を確認しながらお互いの情報を共有できた。
協働事業の目的を共有できたか。	◎	共有できた。	◎	共有できた。
協働事業の役割分担は適正だったか。	◎	準備から当日運営において、担当課との役割分担は適性であった。	◎	必要に応じて確認しながら、適正に役割分担をできた。
互いを尊重し、対等な立場で協働事業を実施できたか。	◎	実施できた。	◎	実施できた。
協働したことにより、他の地域や市民へ広がりがみられたか。	○	チラシや掲示板、HP等周知も不十分な部分があった。	○	参加者が想定していたよりも集まらなかった。

### 【団体の感想等】

スポーツイベントの事業経験がなかったが、関係団体、講師等の協力で無事終わることができた。また、市事業で関係のある立教大学より競技用具（競技用車いす）の借用等の協力はイベント開催において不可欠であり、行政との連携が必要であると感じた。

### 【担当課の感想等】

スポーツイベントの事業経験がなく、障がい者スポーツの知識も乏しかったため準備に苦慮したが、無事終わることができた。社会福祉協議会より手話通訳の協力もあったため進行をスムーズに、より多くの方の参加を促すことが出来た。

今後スポーツ・学校関係の担当課の協力を得ることで、より発展することができると考えられる。

## 活動の様子

### 《車いすバスケットボール》



《視覚障害者柔道》



《デフフットサル》



様式第7号（第8条関係）

収 支 決 算 書

採択協働事業の名称 スポーツ交流を通して、障がいについて知ろう

1 収入の部

（単位 円）

科 目	予算額	決算額	摘 要
事業費	150,000	150,000	市補助金
合 計	150,000	150,000	

2 支出の部

（単位 円）

科 目	予算額		決算額		摘 要
		うち補助対象 額		うち補助対象 額	
使用料及び賃借料	0	0	1,600	1,600	ビブスレンタル
報償費	100,000	100,000	100,000	100,000	講師謝金
役務費	16,000	16,000	12,193	12,193	保険料他
印刷製本費	20,000	20,000	17,928	17,928	チラシ印刷代
消耗品費	3,880	3,880	15,501	15,501	用紙代他
食糧費	10,120	10,120	2,778	2,778	茶他
合 計	150,000	150,000	150,000	150,000	

知ろう！ 触れ合おう！ 障がい者スポーツ！

# ふじみピック'17



ふじみピック  
2017

パラピックやデフピックなど  
世界で活躍中の選手たちと一緒に  
障がい者スポーツを **体験** しよう！

## 車椅子バスケットボール



写真提供: 埼玉ライオンズ

【講師】埼玉ライオンズ

■ 埼玉県をホームに活動しているチーム。1978年結成。2017年日本車椅子バスケットボール選手権大会3位。所属メンバーは日本代表選手としても活躍中。

## デフフットサル



【講師】風間隆由  
風間裕未

■ 富士見市在住。夫婦ともに、デフピックにデフサッカー日本代表選手として出場。

## 視覚障がい者柔道



写真提供:  
日本視覚障害者柔道連盟

【講師】高橋秀克

■ 富士見市在住。2008年より全日本視覚障害者柔道大会73kg級優勝7回。広州アジアパラ競技大会73kg級金メダリスト。ロンドンパラリンピック5位。

《参加費 無料》

体験以外にも、選手の方から競技や障がいについてお話を聴いたり、色々な障がい者スポーツを紹介するコーナーや上映もあります～ぜひ会場にお越しください！



富士見市社会福祉協議会  
マスコミ・キョウワター  
うさみん

# 9 / 30 土

【時間】 10:00～15:30

【会場】 富士見市民総合体育館

体験は申し込みが必要です。詳しくは裏面をご覧ください。

【共催】 富士見市 富士見市社会福祉協議会

申込み／お問い合わせ

富士見市社会福祉協議会

〒354-0021 富士見市鶴馬1932-7

TEL: 049-254-0747

FAX: 049-255-4374

E-mail: kyoudou@fujimi-shakyo.or.jp



# ◇ プログラム ◇

9月30日（土）10：00～15：30 富士見市民総合体育館

デモンストレーション & 体験		講演・上映
10:00	10:10～12:00 車椅子 バスケットボール	10:30～11:00 視覚障がい者柔道
11:00		11:00～12:30 視覚障がい者 柔道
12:00	12:00～12:30 車椅子バスケットボール	
13:00	13:00～15:00 デフフットサル	12:30～14:00 ドキュメンタリー映画 「アイコンタクト」上映
14:00		障がい者スポーツ PRタイム
15:00		15:00～15:30 デフフットサル

各競技に関するパネルを開催中メインアリーナにて展示しています。ご自由にご覧ください。

## ◇ 体験参加の方へお願い ◇

- ①体験は小学4年生以上の方が対象です。ただし視覚障がい者柔道は経験者のみです。
- ②体験希望の方は下記内容を電話またはFAX、メールで富士見市社会福祉協議会までお申込みください。
- ③複数競技の体験申込みができますが、車椅子バスケットボールと視覚障がい者柔道は同時体験できません。
- ④申込確定後、9月22日までに参加者の方へFAXまたはメールで当日のご案内をお送りいたします。携帯メールの方は[kyoudou@fujimi-shakyo.or.jp]を受信できるよう迷惑メール設定をご確認ください。
- ⑤当日は運動できる服装、室内用靴をご用意ください。視覚障がい者柔道参加者は柔道着をご用意ください。
- ⑥当日、運営スタッフが撮影した写真は事業報告や富士見市HP・富士見市社協HP等に掲載することがあります。

## ◇ 体験希望申込書（申込み：9月4日～9月15日） ◇

ふりがな 氏名	学校名 (学年)	学校( 年)	年齢
住所	連絡先		
保護者 氏名	FAX		
メール アドレス	緊急 連絡先		(連絡先氏名： )
体験 希望	※希望する競技に☑をつけてください <input type="checkbox"/> 車椅子バスケットボール <input type="checkbox"/> デフフットサル <input type="checkbox"/> 視覚障がい者柔道		
柔道 経験	※柔道希望者のみ記入してください		通信欄

「体験希望申込書」に記入された個人情報については、本イベント運営に必要とされる目的以外には使用しません。