



バスケットボール



メンバー募集!!

いっしょ れんしゅう

一緒に練習しよう!!

ぐんまけん

群馬県チームのメンバーとして

しあい しゅつじょう めざ

試合出場を目指しませんか？



<対象の方>

県内在住で療育手帳をお持ちの方（その取得の対象に準じる障害のある方）
令和8年4月1日時点で13歳以上の方（男・女）

⑧練習場所と日程は申込みのあった方へ別途お知らせします

⑧裏面二次元コード、もしくは下の申込書に必要事項を記入して連絡先へ申込みください

⑧詳しくは裏面のバスケットボール選手募集案内を確認してください



♪体験も随時受付中です♪

いっばん しゃだん ほうじん ぐんまけん

きょうかい

一般社団法人群馬県パラスポーツ協会

れんらくさき
連絡先

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3（県立ふれあいスポーツプラザ内）

TEL : 0270-63-2600 FAX : 0270-61-8009

E-mail : gunma.id.sports@zb.wakwak.com

キリトリ

申 込 書

バスケットボール選手募集案内（裏面）の記載事項を了承のうえ申込みします

(ふりがな)		性 別	生年月日	(昭和 ・ 平成)
名 前		男 ・ 女	年 月 日 (歳)	
住 所	〒			
電話番号				
所 属 (勤務先・学校名等)				
保護者等氏名 ※未成年の場合のみ	(申込者との続柄		保護者等連絡先 ※未成年の場合のみ	)

バスケットボール選手募集案内

「第25回全国障害者スポーツ大会バスケットボール競技関東ブロック予選会（知的障害部門）」に群馬県代表として出場する選手の募集です

【応募要件】

- ①療育手帳をお持ちの方（その取得の対象に準じる障害のある方）で、令和8年4月1日時点での年齢が13歳以上の方
- ②県内に在住の方、県内に所在する施設に通所・入所している方、または県内に通学する方
- ③練習会に休まず参加できる方（練習会の日程、場所等は追ってお知らせします）
- ④練習会の会場まで自分で来られる方、または保護者等の送迎が可能な方
- ⑤保護者等の付き添いなしで宿泊ができる方

【練習会】

- ①日時・場所等は申込者あてに別途お知らせします
- ②練習内容はパス、シュート、ドリブル、簡易ゲーム等です（練習試合を行うこともあります）
- ③運動できる服装で参加してください、また、飲み物、タオル、着替え等は各自で準備してください
- ④群馬県代表として出場する選手は男女別に12名です。練習会参加者の中から決定します

【申込方法】

- ①申し込みは二次元コードから必要事項を入力して送信してください
または表面の申込書に必要事項を記入して、郵送または電子メールで申込みしてください
- ②選手申込期限は令和7年11月3日（火）必着です。締切後の申込みはご相談ください
- ③申込先、お問い合わせは一般社団法人群馬県パラスポーツ協会です

〒379-2214 伊勢崎市下触町238-3（県立ふれあいスポーツプラザ内）

電話：0270-63-2600

FAX：0270-61-8009

E-mail：gunma.id.sports@zb.wakwak.com



携帯メールの方はPCからのメールを受信できるように設定してください

【関東ブロック地区予選会】

- ①開催は令和8年5月予定です
- ②開催予定地は神奈川県です
- ③関東ブロック予選会で優勝すると、関東ブロック代表として青森県で開催される予定の「第25回全国障害者スポーツ大会（令和8年10月開催予定）」に出場します

【その他】

- ①群馬県代表選手に選ばれると、テレビ・新聞等報道機関の取材があり、氏名・写真・映像等が紹介されることがありますので、ご承知おきのうえお申込みください
- ②提出された個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他の利用及び提供することはいたしません