



報道関係者各位

2018年6月4日（月）
NPO 法人日本ブラインドサッカー協会

今年で6回目、視覚障がい児の運動能力向上と選手発掘の場 「ブラサカキッズキャンプ2018」を東京都と兵庫県で開催

平素より、ブラインドサッカーにご厚意を賜り厚く御礼申し上げます。

NPO 法人日本ブラインドサッカー協会（以下、JBFA）は、視覚障がいのある小学1年生から高校3年生を対象としたスポーツキャンプ「ブラサカキッズキャンプ2018」を、東京都大島町（7月21日・22日）と兵庫県神崎郡（7月28日・29日）で開催いたします。ブラサカキッズキャンプは、2013年7月に開催して以来6回目です。関東では初年度からブラックロック・ジャパン株式会社（本社東京、代表取締役会長 CEO 井澤吉幸）に協賛いただき「ブラックロック・ブラサカキッズキャンプ」として開催しています。関西では2014年から開始され、2017年から参天製薬株式会社（本社大阪、代表取締役会長 兼 CEO 黒川明）に協賛いただき「参天製薬 ブラサカキッズキャンプ」として開催しており、両キャンプには毎回協賛企業の社員の方がボランティアとして参加しています。これまでに関東と関西を含め約169名の子ども達が参加し、男子日本代表強化指定選手や女子日本代表選手に選出された子どももいます。

本キャンプは、視覚障がい児とその保護者向けにそれぞれプログラムが構成されているのが特徴です。視覚障がい児向けプログラムは、健常児の6割とされる運動能力・運動機能の向上を目的としています。JBFA 公認コーチ資格を持ったスタッフ監修のもと、参加者の年齢や経験、運動能力に合わせてカリキュラムを作成し、少人数制で指導にあたります。そのためスポーツを楽しみながら成長できる実感を2日間で体験できるようになっています。参加した児童の保護者からは、キャンプをきっかけに、子どもが明るく積極的になったという声も聞かれます。保護者向けプログラムでは、視覚障がいを持つ子どもがスポーツに安全に取り組むための講習会や情報交換をすることで、スポーツに対する理解促進を図ります。レクリエーションでは、親子で楽しむ時間も設けています。

当協会では、本プログラムの参加をきっかけとして、視覚障がい児が定期的にスポーツを楽しむためのプログラム「ブラサカ・キッズトレーニング」や「ブラサカ・スポーツ探検隊」を用意しています。普及育成活動を通して、ブラインドサッカーに限らず、総合的に視覚障がい児のスポーツ環境の改善に取り組んで参ります。



<ブラサカキッズキャンプ2018の概要は2枚目に記載しております>

■開催概要

◎関東

「ブラックロック・ブラサカキッズキャンプ 2018 in 関東」

2018年7月21日（土）・22日（日）

大島町陸上競技場（東京都大島町波浮港 17）

◎関西

「参天製薬 ブラサカキッズキャンプ 2018 in 関西」

2018年7月28日（土）・29日（日）

グリーンエコー笠形（兵庫県神崎郡神河町宇野 1019-13）

◎関連団体

主催：特定非営利活動法人日本ブラインドサッカー協会

特別協賛：ブラックロック・ジャパン株式会社（関東）<https://www.blackrock.com/jp/>

参天製薬株式会社（関西）<http://www.santen.co.jp>

後援：スポーツ庁、公益社団法人日本障がい者スポーツ協会、全国盲学校校長会、一般社団法人日本障がい者サッカー連盟

イベント企画：特定非営利活動法人日本ブラインドサッカー協会・ブラサカキッズキャンプ実行委員会 2018

旅行企画・実施：名鉄観光サービス株式会社

◎参加定員

各会場 30名（申込者多数の場合は新規申込者優先で抽選）

*高校生未満の方は保護者同伴必須

◎申し込み方法

参加希望の方は、ブラサカキッズキャンプ特設サイト（<http://kidscamp.b-soccer.jp/>）で開催概要をご確認のうえ、名鉄観光サービス株式会社の担当支店にお申し込みください。

◎申込締切

全会場共通 7月3日（火）

本件に関するお問い合わせ

NPO 法人日本ブラインドサッカー協会 事務局

E-mail: media@b-soccer.jp 協会ウェブサイト: <http://www.b-soccer.jp>

住所: 〒169-0073 東京都新宿区百人町2-21-27 ペアーズビル3階

電話: 03-6908-8907 FAX: 03-6908-8908

ブラサカキッズキャンプ 2018 取材申請書

【各エリアイベント開催週の金曜日 12:00 までにお申し込みください】

貴社名	
媒体	新聞 ・ 通信／ウェブ ・ 出版 ・ テレビ ・ ラジオ その他()
番組名、媒体名、掲載や放送の予定日等	
ご取材者名 ※全員ご記入ください。 ※各社5名までの申請で お願いします。	ペン ・ スチール ・ ENG 氏名
	ペン ・ スチール ・ ENG 氏名
	ペン ・ スチール ・ ENG 氏名
	ペン ・ スチール ・ ENG 氏名
	ペン ・ スチール ・ ENG 氏名
代表者 ご連絡先	住所 TEL FAX E-mail
その他	<p>※参加される日程に○をご記入ください。参加者、スタッフへのインタビューをご希望の場合は、以下にその旨ご記入ください。</p> <p>7月21日(土) キッズキャンプ関東会場 1日目</p> <p>7月22日(日) キッズキャンプ関東会場 2日目</p> <p>7月28日(土) キッズキャンプ関西会場 1日目</p> <p>7月29日(日) キッズキャンプ関西会場 2日目</p>

送信先 FAX 番号 03-6908-8908 (NPO 法人日本ブラインドサッカー協会事務局)