



令和6年5月14日

報道関係者各位

国立大学法人北海道国立大学機構
帯広畜産大学

帯広市・帯広畜産大学連携事業「障がい者乗馬体験事業」の実施について

帯広畜産大学では、馬に関する教育研究活動及び馬が介在する社会貢献活動を推進するため、平成26年度より馬介在活動室を設置し、馬を活用した様々な取り組みを実施しており、その一環として、障がい者乗馬体験を帯広市との連携事業として実施しています。

本事業は、乗馬や馬とのふれあい体験を通じて障がい者の社会参加推進と健康増進を図ることを目的としており、下記のとおり実施いたします。

つきましては、本事業の周知にご協力くださいますようお願いいたします。

1. 事業名称 障がい者乗馬体験事業
2. 対 象 帯広市内在住、若しくは市内の施設を利用している自立、座位が可能な身体障がい、知的・精神障がい、発達障がいを持つ小学1年生以上の方
3. 参加費用 無料
4. 事業概要 馬とのふれあいを中心に、ブラシがけや乗馬、エサやりを体験します。
※障がいの程度や体重等によっては、乗馬ができない場合があります。詳細は別紙募集要項をご覧ください。
5. 会 場 帯広畜産大学サブパドック（帯広市稲田町西2線11番地）
6. 日 時 令和6年6月～10月まで 全10回予定
※諸事情により日程が中止または変更になる場合があります。
7. 定 員 各回3名
8. 申込方法 要項記載 URL からフォームに入力、または申込書に記入し下記までご送付ください。
帯広畜産大学 国際・地域連携課 地域連携係
メール：syogai@obihiro.ac.jp FAX：0155-49-5229
9. 服装等 運動しやすく汚れてもいい服装、長ズボン、運動靴または長靴、手袋または軍手、水分補給できるもの（水筒など）、汗拭き用のタオル
10. その他 取材にお越しいただく際には、あらかじめ下記担当までご連絡下さいますようお願いいたします。

お問い合わせ

帯広畜産大学 国際・地域連携課 地域連携係 松本、高橋

電話：0155-49-5236 FAX：0155-49-5229 E-mail：syogai@obihiro.ac.jp

令和6年度 帯広市・帯広畜産大学連携事業
障がい者乗馬体験事業 参加者募集要項

帯広畜産大学では、帯広市と連携し、障がいを持つ方々を対象に乗馬体験や馬との触れ合い体験を実施いたします。参加を希望される方は、本要項をよくご確認いただき、別紙申込書にご記入の上お申し込みください。

1. 目的

本事業では、乗馬や馬とのふれあいを経験していただくことで、運動による健康の増進と、乗馬体験を通じた生活の質（QOL）の向上を目的として実施します。

2. 募集対象

帯広市内在住、または帯広市内の施設を利用している、自立・座位が可能な身体障がい・知的・精神障がい、発達障がい等を持つ小学1年生以上の方

3. 募集人数

各回3名

※申込多数の場合、参加回数の少ない方を優先に選考を行います。

※参加回数は、個人ごとではなく申込単位（団体・家族）ごとにカウントします。

例) 社会福祉法人〇〇園 Aさん、Bさん（1回目）

社会福祉法人〇〇園 Cさん、Dさん（2回目）

4. 実施内容

馬とのふれあいを中心に、ブラシがけや乗馬、可能な場合はエサやりを体験します。

①みんなであいさつ

②馬とふれあい体験

③馬のブラシかけ体験

④乗馬体験（馬や参加者の体調などで実施できない場合があります）

⑤馬のエサやり体験（馬の体調によってできない場合があります）

5. 実施場所

帯広畜産大学 サブパドック（別紙1「構内案内図」を参照してください）

6. 参加料

無料

7. 実施日程

令和6年6月～10月（全10回予定）。詳細は別紙2「開催日程一覧」をご参照下さい。

8. 申込方法

○Web フォームによるお申し込みの場合

本要項記載の右二次元コードもしくは下記 URL にアクセスし、
フォームに従ってお申し込みください。

<https://forms.office.com/r/AwekQnuzps>



○申込書によるお申し込みの場合

別紙3「乗馬体験申込書」にご記入の上、メール又はFAXのいずれかにより下記までお申し込み下さい。年度内で2回目以降のお申込みの場合は、必須項目および変更点のみのご記入で構いません。

帯広畜産大学 国際・地域連携課 地域連携係 宛

FAX : 0155-49-5229 E-mail : syogai@obihiro.ac.jp

※各回の申込期間については、別紙2「開催日程一覧」をご確認ください。

9. 申込結果のお知らせ

別紙2「開催日程一覧」に記載された「結果お知らせ(予定)」に記載された期日までに、該当回の参加の可否についてご連絡いたします。

10. 服装、持ち物について

- ① 運動しやすく汚れてもいい服装、足首の隠れる長ズボン、運動靴または長靴
- ② 手袋または軍手
- ③ 水筒など水分補給できるもの
- ④ タオル

※乗馬体験の際は備え付けのヘルメット・プロテクターを着用していただきます。

※ヘルメットやプロテクターの着用により汗をかきやすいため、飲み物や汗拭きタオルをご持参ください。

※家畜防疫のため、当日は入り口で履物の消毒をしていただきます。

11. 申込に関する注意

(1) 乗馬体験の参加条件について

以下の条件の一つでも当てはまる方は、乗馬体験に参加いただけません。

なお、①～③に該当する方については、馬とのふれあい体験のみでの参加は可能です。

- ①担当医師またはリハビリ担当者から運動の許可が出ていない方
- ②発作の持病のある方
- ③体重が70kg以上の方

※参加者の方の障がいの程度や実施日のスタッフの配置によって、70kg未満の方でも乗馬をお断りすることがありますのでご了承ください。

- ④乗馬体験実施日時点で海外から帰国後1週間以内の方(家畜防疫のため)
- ⑤乗馬体験実施日に発熱等体調不良の症状がある方

(2) 引率者について

馬は繊細な動物ですので、参加者の方が大きな声を出したり、急に走り出したりすると馬が驚き、安全にご参加いただけません。必ず引率の方が付き添っていただき、事業の安全確保と円滑な実施にご協力ください。安全面に配慮するため、本学の判断により、参加者1名につき引率者1名以上の付き添いをお願いすることがあります。なお、引率者とスタッフだけでは、事業を安全に実施できないと判断した場合は、ご相談のうえ参加をお断りさせていただく可能性がありますのでご了承下さい。

(3) 開催中止の可能性について

以下の場合には急遽開催を中止することがございますのでご了承ください。

中止が決定した際は、参加者の皆様に速やかにご連絡いたします。なお、中止した場合は実施日を振り替えて開催することはいたしませんのでご了承ください。

- ①台風、激しい雷雨又は猛暑等で、実施時に人馬の安全が確保できない場合
- ②体調不良等により、乗馬会を開催できるスタッフ人員及び馬が確保できない場合
- ③その他諸事情により開催不可能と大学が判断した場合

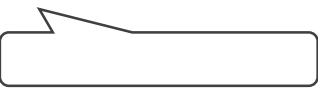
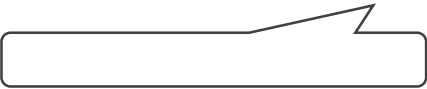
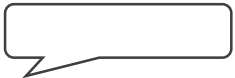
1.2. 個人情報の取扱いについて

本事業で得られる個人情報は、「独立行政法人の保有する個人情報の保護に関する法律」および「北海道国立大学機構保有個人情報管理規程」に基づき適切に管理するとともに、本事業の実施運営にのみ利用します。

1.3. お問い合わせ

帯広畜産大学 国際・地域連携課 地域連携係 担当 松本、高橋

電話：0155-49-5236 メール：syogai@obihiro.ac.jp



開催日程一覧

	実施日時	定員	申込期間	結果お知らせ (予定)
第 1 回	2024 年 6 月 13 日 (木) 10 : 30~12 : 00	3 名	5/20~5/27	6/4 (火)
第 2 回	2024 年 6 月 29 日 (土) 10 : 30~12 : 00	3 名	6/5 ~6/12	6/20 (木)
第 3 回	2024 年 7 月 11 日 (木) 10 : 30~12 : 00	3 名	6/17~6/24	7/2 (火)
第 4 回	2024 年 7 月 25 日 (木) 10 : 30~12 : 00	3 名	7/1 ~ 7/8	7/16 (火)
第 5 回	2024 年 8 月 8 日 (木) 10 : 30~12 : 00	3 名	7/16~7/22	7/30 (火)
第 6 回	2024 年 8 月 29 日 (木) 10 : 30~12 : 00	3 名	8/6 ~8/13	8/21 (水)
第 7 回	2024 年 9 月 12 日 (木) 10 : 30~12 : 00	3 名	8/19~8/26	9/3 (火)
第 8 回	2024 年 9 月 26 日 (木) 10 : 30~12 : 00	3 名	9/2 ~ 9/9	9/17 (火)
第 9 回	2024 年 10 月 5 日 (土) 10 : 30~12 : 00	3 名	9/11~9/18	9/26 (木)
第 10 回	2024 年 10 月 9 日 (水) 10 : 30~12 : 00	3 名	9/17~9/24	10/1 (火)

※諸事情により日程が変更または中止になる場合があります。

月 日実施乗馬体験申込書

別紙3

記入日：令和6年 月 日

※今年度2回目以降のお申込みの場合は、★必須項目および変更のある項目のみのご記入で構いません。

【申込者について】

★団体名	※個人の申込の場合は不要		住所	〒 -
★氏名			★参加者との関係	
連絡先	電話：	FAX：	E-mail：	
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> E-mail	※参加可否等ご連絡するので確実に確認できる方法をご選択ください。

【当日の引率者について】

★引率代表者	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる（氏名： 参加者との関係： ）	
携帯電話番号	※当日の緊急連絡に使用します	★引率者数 名 ※参加者の安全管理ができる人数

【参加者について】

(ふりがな)		年齢	歳	居住市町村	
★氏名		学年	<input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高	年生	
ニックネーム		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	★身長	cm
				★体重	Kg
★希望内容	<input type="checkbox"/> 乗馬体験 <input type="checkbox"/> ふれあい体験のみ		乗馬経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ 回程度）	
動物アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（種類： 程度や症状： ）				

①参加者の障がいについて教えてください（複数回答可）。

- 自閉スペクトラム症(ASD) ダウン症 知的障がい 注意欠陥多動性障害 (ADHD) 学習障害 (LD)
適応障がい 統合失調症 双極性障がい うつ病 認知症 てんかん 高次脳機能障がい
視覚障がい 聴覚障がい 脳性まひ 筋ジストロフィー 内部障がい
肢体障がい（ ） その他（ ）

②障がいの詳細、身体機能、知的面、性格、介助の注意点、配慮が必要なことについて詳しくご記入ください。

③参加者ができることについて教えてください。（複数選択可）

- 自分で立つ・歩く：できる できない 背もたれなしで座る：座れる 座れない
 コミュニケーション：会話できる 簡単な会話可 身振り使用 困難 その他（②へ記載）

④下記の事項に間違いがなければ、全て✓（チェック）してください。★

- 発作の持病はありません。
担当医もしくはリハビリ担当者から運動を禁止されていません。

記入日：令和6年 5月 20日

※今年度2回目以降のお申込みの場合は、★必須項目および変更のある項目のみのご記入で構いません。

【申込者について】

★団体名	〇〇〇〇 <small>※個人の申込の場合は不要</small>	住所	〒080-8555 北海道帯広市稲田町西2線11番地
★氏名	畜大 太郎	★参加者との関係	施設職員
連絡先	電話：0155-49-5236 FAX：0155-49-5299 E-mail：syogai@obihiro.ac.jp		
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> E-mail		<small>※参加可否や詳細のご連絡に使用します</small>

【当日の引率者について】

★引率代表者	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 異なる（氏名：稲田 学 参加者との関係：施設職員）		
携帯電話番号	090-0000-0000 <small>※当日の緊急連絡に使用します</small>	★引率者数	2名

安全な実施のため、大学の判断で増員をお願いする場合があります。

【参加者について】

(ふりがな)	だいがく はなこ	12歳	居住市町村	帯広市
★氏名	大学 花子	学年	<input checked="" type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 6年生	
ニックネーム	ハナちゃん	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	★身長 145 cm ★体重 40 Kg
★希望内容	<input checked="" type="checkbox"/> 乗馬体験 <input type="checkbox"/> ふれあい体験のみ		乗馬経験	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（ 回程度）
動物アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（種類：イヌ 程度や症状：くしゃみや鼻水・服薬で鎮静する）			

当日の名札やスタッフからの呼びかけに利用します。

①参加者の障がいについて教えてください（複数回答可）。

<input checked="" type="checkbox"/> 自閉スペクトラム症(ASD) <input type="checkbox"/> 注意欠陥多動性障害(ADHD) <input type="checkbox"/> 学習障害(LD)	障害支援区分や診断名などがあれば記載してください。慣れない環境や初めての挑戦だと、参加者が普段と違う行動をとる場合もあります。スタッフが円滑にサポートできるように些細なことでもご記載ください。
<input checked="" type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 視覚障がい <input type="checkbox"/> 聴覚障がい	
<input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> 双極性障害 <input type="checkbox"/> うつ病	
<input type="checkbox"/> その他（	

②障がいの詳細、身体機能、知的面、性格、介助の注意点、配慮が必要なことについて記入ください。

中等度の知的障がいと自閉症です。行動に移すのに時間がかかりますが、急かさず声掛けすれば落ち着いて動けます。少体のバランスに偏りがあります。興味があるものが目に入ると走り出すことがあります。軽度の犬アレルギーがありますが、常備薬で対応できます。動物が大好きで、触りたがります。3年前に観光地でひき馬体験をしたときは、怖がらず楽しそうに乗っていました。

③参加者ができることについて教えてください。

自分で立つ・歩く： <input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	背もたれなしで座る： <input checked="" type="checkbox"/> 座れる <input type="checkbox"/> 座れない
コミュニケーション： <input type="checkbox"/> 会話できる <input checked="" type="checkbox"/> 簡単な会話可 <input type="checkbox"/> 身振り使用 <input type="checkbox"/> 困難 <input type="checkbox"/> その他（②へ記載）	

④下記の事項に間違いがなければ、全て✓（チェック）してください。★

<input checked="" type="checkbox"/> 発作の持病はありません。
<input checked="" type="checkbox"/> 担当医もしくはハビリ担当者から運動を禁止されていません。