

提出先：大阪市舞洲障がい者スポーツセンター あて

FAX：06-6465-8177

## ワンポイントスイミングレッスン（10月） 申込書

～水中運動や各泳法など、ご要望に応じてマンツーマンレッスンをおこないます～

### 1. 受講者

ふりがな	
名 前	
利用カードの有無	有 ・ 無
障がい	肢体・視覚・聴言・内部・知的・精神・発達・その他

連絡先
電話番号
FAX 番号

### 2. 申込日時

次の( )内に受講を希望する順位をご記入ください。

なお、1日1回の受講となります。

開催日	時 間	開催日	時 間
10月7日(水)	( ) 9:45～10:00	10月12日(月)	( ) 11:45～12:00
	( ) 10:05～10:20		( ) 12:05～12:20
	( ) 10:25～10:40		( ) 12:25～12:40
	( ) 10:45～11:00		( ) 12:45～13:00
10月22日(木)	( ) 13:45～14:00	10月30日(金)	( ) 11:45～12:00
	( ) 14:05～14:20		( ) 12:05～12:20
	( ) 14:25～14:40		( ) 12:25～12:40
	( ) 14:45～15:00		( ) 12:45～13:00

※申込開始日 令和2年9月30日(水) 午前9時30分～

※プール受付または、FAX、電話にてお申し込みください。

※定員になり次第、締め切らせていただきます。