**２０２０年度　遊びのひろば　申込書**

**◎個人で申し込みの方**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 障がいに  ついて | 種　　別 | 肢体・視覚・聴言・内部  知的・精神・その他 |
| 氏名 |  |
| 程　　度 | １･２･３･４･５･６級／Ａ･Ｂ1･Ｂ2 |
|
| 歳（小・中・高　　　 年） | | 障がい名 |  |
| 現住所 | 〒（　　　－　　　　） | | | |
| TEL/FAX ( ) | | | |
| 上記のとおりスポーツ教室の申し込みを承諾します(18歳未満のみ　高校生含む)  保護者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ◎家族または友人・介助者との参加を希望される方は下の欄にご記入ください。 | | | |
| 氏名 | 年齢 | 居住地（いずれかに〇） | 障がいの区分　（いずれかに〇） |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 開催日 | | | | 申込期間 |
| 【第一期】 | A | 11月21日（土） | | | 2020年11月1日（日）～11月20日（金） |
| 【第二期】 | B | 12月26日（土） | C | 12月27日（日） | 2020年11月21日（土）～12月25日（金） |
| 【第三期】 | D | 1月16日（土） | E | 2月6日（土） | 2021年1月4日（月）～２月５日（金） |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　13：00～14：00　　②　14：15～15：15　　　③　15：30～16：30  ※希望日程のアルファベットと時間の番号を記入してください。 | |
| 記入例 | 希望時間帯 |
| A-① |  |

**＊各期1つの日程のみ予約できます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申込期間にご注意ください。**

＊「申込書」に記載の個人情報ならびに主催者が作成した写真や映像等は、個人情報保護関係法令を遵守し、

参加関係事務および当センターホームページ、情報誌等の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

**※感染症拡大防止対策として**

・マスクの着用の協力をお願いします。

・入館時、検温を実施します。

＊３７.5度以上の方は、教室の参加をお断りすることがあります。

受取者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日付　　／

受取時刻　　　**：**

・大阪コロナ追跡システムの登録お願いします。

**※教室への参加が確定している方へ、こちらから連絡は致しません。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | TEL/FAX | （　　　　） |
| グループ名 |  | 現住所 | 〒（　　-　　　　） |
| 責任者名 |  |

**２０２０年度　遊びのひろば　申込書**

**◎グループで申し込みの方　（１グループ５人から１０人まで）**

※健常者が障がい者の数を超えないようにしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 年齢 | 居住地（いずれかに〇） | 障がいの区分　（いずれかに〇） |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |
|  |  | 大阪市内　大阪府下　他府県 | 肢体　視覚　聴覚　内部　知的　精神　その他　無 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 開催日 | | | | 申込期間 |
| 【第一期】 | A | 11月21日（土） | | | 2020年11月1日（日）～11月20日（金） |
| 【第二期】 | B | 12月26日（土） | C | 12月27日（日） | 2020年11月21日（土）～12月25日（金） |
| 【第三期】 | D | 1月16日（土） | E | 2月6日（土） | 2021年1月4日（月）～２月５日（金） |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 13：00～14：00　　②　14：15～15：15　　　③　15：30～16：30   ※希望日程のアルファベットと時間の番号を記入してください。 | |
| 記入例 | 希望時間帯 |
| A-① |  |

**＊各期1つの日程のみ予約できます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　※申込期間にご注意ください。**

＊「申込書」に記載の個人情報ならびに主催者が作成した写真や映像等は、個人情報保護関係法令を遵守し、

参加関係事務および当センターホームページ、情報誌等の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

**※感染症拡大防止対策として**

・マスクの着用の協力をお願いします。

・入館時、検温を実施します。

＊３７.5度以上の方は、教室の参加をお断りすることがあります。

受取者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日付　　／

受取時刻　　　　：

・大阪コロナ追跡システムの登録お願いします。

**※教室への参加が確定している方へ、こちらから連絡は致しません。**