

大人のフットサル教室 申込書

ふりがな		障がいについて	種	別	肢体 精神	視覚 その他（重複）	聴言	内部	知的	
氏名			程	度	1級 A	2級 B1	3級 B2	4級	5級	6級
年齢	歳		障がい名							
居住地			大阪市内 大阪府下 他府県							
TEL/FAX：				E-mail：						

*「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。

※参加できる日程に✓をしてください。

日程	時間	チェック欄
11月3日（木・祝）	10：00～12：00	
12月24日（土）	13：00～15：00	
1月7日（土）	10：00～12：00	
2月12日（日）	13：00～15：00	

- 申込多数の場合は参加できない場合があります。※当日、空き枠があれば参加できます。
- スポーツ教室に参加される場合は、参加ごとに、2階総合受付にて、アリーナの施設利用申込みが必要となります。
- 施設利用の申込みには、【障がい者手帳等】または、大阪市（長居・舞洲）障がい者スポーツセンター共通の【利用カード】が必要です。
- 他府県に住所を有する方や、介助者やご家族が複数名おられる場合は施設使用料が発生する場合があります。

受取者_____ 日付 /

受取時刻 :