

# 4月 Let's スポーツ 申込書

ふりがな		障がい
氏名		肢体・視覚・聴言・内部・知的・精神・発達・その他 *該当する障がいに○をつけてください。
連絡先	(電話) — —	居住地
	(FAX) — —	市内 ・ 府下 ・ 他府県
希望のスポーツ		指導・一般 ( 人 ) *どちらかに○をつけ、実施人数を記入してください

※指導：指導員とスポーツをする（1人～4人）一般：友達・家族とスポーツをする（1人～）

※利用カードをお持ちで無い方は、利用当日「障がい者手帳」等をコピー致しますので、必ず持参してください。

〈注意〉他府県の場合は、有料（小学生以上）となります。（利用当日に徴収いたします。）

◎友人または家族・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	居住地（いずれかに○）	障がいの区分（いずれかに○）
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無

〈注意〉障がいの程度、人数によって有料となる場合があります。（利用当日に徴収いたします。）

◎希望する枠に1つ○をつけてください。

日程	時間	希望	日程	時間	希望
4/19 (水)	9:30~10:10		4/21 (金)	13:10~13:50	
	10:20~11:00			14:00~14:40	
	11:10~11:50				
4/24 (月)	15:10~15:50		4/26 (水)	18:00~18:40	
	16:00~16:40			18:50~19:30	
				19:40~20:20	
4/15 (土)	13:00~13:40		申込は3月21日（火・祝）17時までです。 抽選結果は3月23日（木）以降に お問い合わせください。		
	13:50~14:30				
	14:40~15:20				
	15:30~16:10				
	16:20~17:00				

\*土日祝を除き、平日開催の申込は先着順です。

\*指導・一般ともに、1組40分です。（準備・片付け・休憩含む）

\*使用後は、アリーナのモップがけをお願いします。

\*申込できる日は、5日の内1回です。

\*当日、利用枠が空いていれば1日につき1回まで利用できます。

申込開始日：3月1日（水）9:00～

受付者

受付日

/

時刻

: