

# 9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：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」等を確認致しますので、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。）

〈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。）

◎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

日時の申込は、裏面にあります。

**【前半】** 申込する日時に1つ○をつけてください。

日程	時間	希望	日程	時間	希望
9/4 (月)	9 : 30 ~ 10 : 10	指導・一般	9/11 (月)	13 : 10 ~ 13 : 50	指導・一般
	10 : 20 ~ 11 : 00	指導・一般		14 : 00 ~ 14 : 40	指導・一般
	11 : 10 ~ 11 : 50	指導・一般			
9/6 (水)	18 : 00 ~ 18 : 40	指導・一般	9/13 (水)	15 : 10 ~ 15 : 50	指導・一般
	18 : 50 ~ 19 : 30	指導・一般		16 : 00 ~ 16 : 40	指導・一般
	19 : 40 ~ 20 : 20	指導・一般			

**【後半】** 申込する日時に1つ○をつけてください。

日程	時間	希望	日程	時間	希望
9/21 (木)	18 : 00 ~ 18 : 40	指導・一般	9/28 (木)	15 : 10 ~ 15 : 50	指導・一般
	18 : 50 ~ 19 : 30	指導・一般		16 : 00 ~ 16 : 40	指導・一般
	19 : 40 ~ 20 : 20	指導・一般			
9/25 (月)	13 : 10 ~ 13 : 50	指導・一般	9/29 (金)	9 : 30 ~ 10 : 10	指導・一般
	14 : 00 ~ 14 : 40	指導・一般		10 : 20 ~ 11 : 00	指導・一般
				11 : 10 ~ 11 : 50	指導・一般

\*事前申込は、前半と後半で1回ずつ申し込めます。

\*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。

\*指導・一般ともに、1組40分です。(準備・片付け・休憩含む)

申込開始日：8月2日(水) 9:00~

受付者

受付日

/

時刻

: