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 *該当する障がいに〇をつけてください。
連絡先	（電話）　　―　　― （FAX）　　―　　―	居住地 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。

申込する日時に１つ〇をつけてください。					
日　程	時　間	希　望	日　程	時　間	希　望
4/17（水）	18：00～18：40	指導　・　一般	4/22（月）	13：10～13：50	指導　・　一般
	18：50～19：30	指導　・　一般		14：00～14：40	指導　・　一般
	19：40～20：20	指導　・　一般			
4/19（金）	9：30～10：10	指導　・　一般			
	10：20～11：00	指導　・　一般			
	11：10～11：50	指導　・　一般			
4/20（土）	15：10～15：50	指導　・　一般	4月20日（土）の申込は3月17日（日）17時までです。 抽選結果は3月21日（木）以降にお問い合わせください。		
	16：00～16：40	指導　・　一般			

＜４月２０日(土)は抽選＞

申込期間は３月１７日(日)１７時までとなります。抽選結果は３月２１日(木)以降にお問い合わせください。

＊事前申込は、４日の内１回申し込めます。

＊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：３月１日（金）９：００～　　**受付者**　　**受付日**　　/　　**時刻**　　：