

2024年度 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター スポーツ教室
 重度身体障がい者の運動教室 申込書 (6月実施)
 ～プールでの活動編～

*記入漏れのないようにお願いします。

| | | | | |
|--|--|-------|-----|---|
| ふりがな | | | 年 齢 | 歳 |
| 氏 名 | | | | |
| 現住所 (連絡先) | 〒 - | | | |
| | TEL | () | - | |
| | FAX | () | - | |
| | MAIL | _____ | | |
| 大文字・小文字・記号など明確にご記入ください。また、【@fukspo.org】からメールが受信できるように設定をお願いいたします。(受講可否通知や実施態度変更時に連絡いたします。) | | | | |
| 障がいについて | 肢体不自由 | 種 級 | | |
| | 障がい名 | | | |
| | 重複する障がいがある場合は、「○」をつけてください。 視覚 聴言 内部 知的 精神 | | | |

以下の項目に必ずお答えください。(受講可否には関係しません)

| |
|--|
| <p>1. 日常の移動手段を教えてください。</p> <p>1) 手動車いす自操可能 2) 電動車いす自操可能 3) 手動車いす介助下 4) その他 ()</p> <p>2. 基本動作(座る、立つ、歩くなど)はどの程度できますか?記入できる範囲でご記入ください。 ()</p> <p>3. コミュニケーションはどのようにとりますか? 1) 口話 2) 手話 3) 筆談 4) 目くばせ 5) ジェスチャー 5) その他(具体的方法をご記入ください。 ()</p> <p>4. プールの経験について教えてください。 1) あり 2) なし</p> <p>5. その他、伝えておきたいことがありましたらお書きください。 ()</p> |
|--|

*「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。

受付日: _____ / _____ 受付者: _____