

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  
ジュニアスクール (8 月) 受講申込書

\*記入漏れのないようにお願いします。

<申込者情報>

|                   |   |  |           |
|-------------------|---|--|-----------|
| ふりがな              |   | 年齢   | 歳         |
| 氏名                |   | (学年)   | (小・中・高 年) |
| 現住所<br>(連絡先)      | 〒   |  |           |
|                   | TEL: ( ) FAX: ( )<br>MAIL _____<br>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設定をお願いします。(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<br>(該当に☑) | 種別  | <input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴言 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他 |           |
|                   | 障がい名  |  |           |
|                   | 等級  | <input type="checkbox"/> 身体 ( 種 級) <input type="checkbox"/> 療育 ( ) <input type="checkbox"/> 精神 ( 級)  |           |
|                   | 重複する障がいがある場合は、☑をつけてください。<br><input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴言 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 |  |           |
| 保護者氏名             | スクールの申込みには、保護者の同意が必要です。(保護者同意の上サインをお願いします。)   | メダカに入水する方<br><input type="checkbox"/> 1名 <input type="checkbox"/> 2名   |           |

<受講希望スクール> 希望に☑をしてください。いくつでも選択可 (※ただし水泳は1つのみ)

|                          | 開催日     | スクール名                              | 時間          | 定員  | キャンセル<br>待ち              |
|--------------------------|---------|------------------------------------|-------------|-----|--------------------------|
| 終了                       | 8/11(日) | 水泳(メダカ)☆水慣れ(幼児から小学生)※介助者も要入水       | 15:15~16:00 | 15組 | 終了                       |
| <input type="checkbox"/> | 8/25(日) | 水泳(メダカ)☆水慣れ(中学生から高校生)※介助者も入水する場合あり | 15:15~16:00 | 15名 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8/11(日) | 水泳(トビウオ)☆浮助具付5mから(幼児から小学生)         | 16:10~17:00 | 15名 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8/25(日) | 水泳(トビウオ)☆浮助具付5mから(中学生から高校生)        | 16:10~17:00 | 15名 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8/3(土)  | 水泳(イルカ)☆浮助具付(息継ぎあり)12.5mから25m完泳まで  | 18:00~19:00 | 15名 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8/10(土) | 卓球                                 | 10:15~11:45 | 20名 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8/25(日) | フットサル                              | 10:15~12:00 | 30名 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8/25(日) | 車いすバスケットボール                        | 13:15~14:45 | 25名 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8/11(日) | ボッチャ                               | 13:15~14:45 | 10名 | <input type="checkbox"/> |

\*「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。

8-J 受付日: / 受付者: \_\_\_\_\_