

# 4月 Let's スポーツ 申込書

◎遅刻・キャンセルの場合は必ずご連絡をお願いします。

無断での欠席は次回の予約ができなくなる場合があります。

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。

【先着順】 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
4/14 (月)	9:30~10:10	指導・一般	4/25 (金)	15:10~15:50	指導・一般
	10:20~11:00	指導・一般		16:00~16:40	指導・一般
	11:10~11:50	指導・一般			
4/17 (木)	13:10~13:50	指導・一般			
	14:00~14:40	指導・一般			

【抽選】 申込する日時に1つ〇をつけてください。					
日程	時間	希望			
4/27 (日)	15:10~15:50	指導・一般			
	16:00~16:40	指導・一般			

< 4月27日(日)は抽選 >

申込期間は3月16日(日)17時までとなります。抽選結果は3月21日(金)以降にお問い合わせください。

\*事前申込は、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)

\*指導のみ、開始時間から10分を超えても連絡がない場合、キャンセル扱いとします。

申込開始日：3月1日(土)9:00~

受付者

受付日

/

時刻

: