

2025 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（プール活動）申込書（7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					
氏名			年齢	歳	
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)

1. 日常の移動手段を教えてください。

- 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 ()

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。

()

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。
 ()

4. プールの経験について教えてください。 1) あり 2) なし

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。

()

*「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：