

## ジュニアスクール（10月） 受講申込書

\*記入漏れのないようにお願いします。

## &lt;申込者情報&gt;

|                                                            |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                          |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                                       |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      | 年齢<br>(学年) | 歳<br>(小・中・高 年)                                                           |
| 氏 名                                                        |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                          |
| 現 住 所<br>(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<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 |                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                          |
| ジュニアスクールの情報を何で知りましたか？(初めて申込される方のみご記入ください。)                 |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                          |
| 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。)<br>保護者氏名 _____ |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |            | メダカに入水する介助者<br><input type="checkbox"/> 1 名 <input type="checkbox"/> 2 名 |

&lt;受講希望スクール&gt; 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   | キャンセル待ち |
|--------------------------|-----------|------------------------------------------------------|----------------------------|------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 10/5(日)   | 水泳(メダカ) ☆水慣れ(幼児から小学生) ※介助者も要入水<br>※受講時間は、センターで指定します。 | 15:15~16:00<br>16:15~17:00 | 30 組 |         |
| <input type="checkbox"/> | 10/13(月祝) | 水泳(トビウオ) ☆浮助具付 5mから(幼児から小学生)<br>※受講時間は、センターで指定します。   | 15:10~16:00<br>16:10~17:00 | 20 名 |         |
| <input type="checkbox"/> | 10/18(土)  | 水泳(トビウオ) ☆水慣れから(中学生から高校生)                            | 18:00~18:50                | 15 名 |         |
| <input type="checkbox"/> | 10/18(土)  | 水泳(イルカ) ☆浮助具付(息継ぎあり) 12.5mから 25m完泳まで                 | 19:00~20:00                | 15 名 |         |
| <input type="checkbox"/> | 10/11(土)  | 卓球                                                   | 10:15~11:45                | 20 名 |         |
| <input type="checkbox"/> | 10/13(月祝) | フットサル                                                | 10:15~12:00                | 30 名 |         |
| <input type="checkbox"/> | 10/13(月祝) | 車いすバスケットボール                                          | 13:15~14:45                | 25 名 |         |
| <input type="checkbox"/> | 10/11(土)  | ボッチャ                                                 | 13:15~14:45                | 10 名 |         |

\*「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。

10-J 受付日:        /        受付者: \_\_\_\_\_