

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

ジュニアスクール（1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 (学年)	歳 (小・中・高 年)				
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 (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。 <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。) 保護者氏名					メダカに入水する介助者 <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	キャンセル待ち
<input type="checkbox"/>	1/18(日)	水泳(メダカ) ☆水慣れ(幼児から小学生) ※介助者も要入水 ※受講時間は、センターで指定します。	15:15~16:00 16:15~17:00	30組	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1/25(日)	水泳(トビウオ) ☆浮助具付5mから(幼児から小学生) ※受講時間は、センターで指定します。	15:10~16:00 16:10~17:00	20名	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1/17(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"/>
<input type="checkbox"/>	1/17(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"/>
<input type="checkbox"/>	1/18(日)	卓球	10:15~11:45	20名	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1/25(日)	フットサル	10:15~12:00	30名	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1/25(日)	車いすバスケットボール	13:15~14:45	25名	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	1/18(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。

I-J 受付日： / 受付者：