

2026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  
めざせ全スポ！！バレーボール 申込書

\*記入漏れのないようにお願いします。

ふりがな			年 齢	歳
氏 名			(学年)	(中・高 年)
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	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。 肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 その他(発達障がい等)			
未成年者の方は保護者の同意の上サインをお願いします。(18歳未満のみ 高校生含む)				
保護者氏名				

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)

<p>1. 運動する上で、健康面での注意事項はありますか？(医師から言われていることなど)</p> <p>1) あります 2) ありません</p> <p>2. 1で「1 あります」と答えられた方は、その内容についてお書きください。</p> <p>( )</p> <p>3. 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。</p> <p>( )</p>
--

\*「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： \_\_\_\_\_