

提出先:大阪市長居障がい者スポーツセンター あて

FAX: 06-6697-8613 E-mail: t-nagai@fukspo.org

### 教室参加申込書(6月)

#### 1. 障がい者等

ふりがな	
名前	
利用カードの有無	☆ 有・無
障がい	☆ 肢体・視覚・聴言・内部・知的・精神・発達・その他

☆ あてはまるものに○をしてください。

連絡先
電話番号
FAX番号
E-mail

#### 2. 家族・介助者等(2人まで)

ふりがな		参加の有無
名前		有・無

連絡先

ふりがな		参加の有無
名前		有・無

連絡先

#### 3. 希望する教室

希望する教室に○をご記入ください。(いくつでも)

希望する教室	教室名	開催日	時間	定員	申込結果 (センター 記入欄)
	水中運動	6月8日(火)	13:30~14:30	15名	
	精神障がい者のフットサル	6月14日(月)	13:15~14:45	15名	
	精神障がい者のフットサル	6月28日(月)	13:15~14:45	15名	
	精神障がい者のふれあい活動	6月24日(木)	10:00~12:00	15名	
	高次脳機能障がい者のいきいき	6月4日(金)	13:15~14:45	10組程度	
	認知機能を高めよう	6月18日(金)	13:15~14:45	30名	
どちらか 一つのみ	ミュージック・ケア	6月19日(土)	13:30~14:45	40名	
	リズムでからだを動かそう	6月5日(土)	13:30~14:45	40名	

★ 「ミュージック・ケア」、「リズムでからだを動かそう」は、どちらか一つお申込みできます。(両方のお申込みはできません)

- 受付開始 令和3年5月21日(火) 午前9時30分～
- 定員になり次第、締め切らせていただきます。
- 定員は、家族・介助者等を含みます。