

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(7月)

1. 障がい者等

ふりがな			連絡先 電話番号 FAX番号 E-mail
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。

2. 家族・介助者等(2人まで)

ふりがな		参加の有無	連 絡 先
名 前		有 ・ 無	

ふりがな		参加の有無	連 絡 先
名 前		有 ・ 無	

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)

どちらか 一つのみ	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)
		はじめよう卓球	7月18日(日)	10:30~11:45	4組程度	
		はじめようアーチェリー	7月18日(日)	14:00~16:30	15名	
		水中運動	7月13日(火)	13:30~14:30	15名	
		精神障がい者のフットサル	7月12日(月)	13:15~14:45	15名	
		精神障がい者のフットサル	7月26日(月)	13:15~14:45	15名	
		股関節・膝関節トレーニング	7月19日(月)	13:30~14:30	15名	
		高次脳機能障がい者のいきいき	7月2日(金)	13:15~14:45	10組程度	
		認知機能を高めよう	7月16日(金)	13:15~14:45	30名	
		みんなで楽しもう♪ミュージック・ケア	7月10日(土)	13:30~14:45	40名	
	リズムでからだを動かそう	7月24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6月20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。