

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(1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)

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	1月9日(日)	13:30~14:45	5組程度	
	はじめようアーチェリー	1月16日(日)	14:00~16:30	10名程度	
	水中運動	1月11日(火)	13:30~14:30	15名	
	精神障がい者のフットサル	1月10日(月)	13:15~14:45	15名程度	
	精神障がい者のフットサル	1月24日(月)	13:15~14:45	15名程度	
	股関節・膝関節トレーニング	1月17日(月)	13:30~14:30	15名	
	高次脳機能障がい者のいきいき	1月7日(金)	13:15~14:45	10組程度	
	認知機能を高めよう	1月21日(金)	13:15~14:45	30名	
どちらか 一つのみ	みんなで楽しもう♪ミュージック・ケア	1月8日(土)	13:30~14:45	50名	
	リズムでからだを動かそう	1月22日(土)	13:30~14:45	50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12月20日(月) 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。