

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(8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

連絡先
電話番号
FAX番号
E-mail

☆ 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
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)
	はじめよう柔道	8月1日(火)	18:30~20:30	5名程度	
	はじめよう車いすツインバスケットボール	8月 3日(木)	18:30~20:30	10名程度	
	はじめようビームライフル射撃	8月19日(土)	14:00~16:00	10名程度	
	みんなで楽しもう♪ミュージック・ケア	8月12日(土)	13:30~14:45	100名程度	
	リズムでからだを動かそう	8月26日(土)	13:30~14:45	100名程度	
	精神障がい者のフットサル	8月14日(月)	13:15~14:45	30名程度	
		8月28日(月)	13:15~14:45	30名程度	
どちらか ひとつ	キッズ水泳 メダカ	8月6日(日)	15:15~16:00	10組程度	
			16:15~17:00	10組程度	
8月20日(日)		15:15~16:00	10組程度		
		16:15~17:00	10組程度		

- 受付開始 令和5年7月21日(金) 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。