

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(9月)

1. 障がい者等

ふりがな		連絡先
名前		電話番号
利用カードの有無	☆ 有・無	FAX番号
障がい	☆ 肢体・視覚・聴言・内部・知的・精神・発達・その他	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	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)
	はじめようビームライフル射撃	9月2日(土)	14:00~16:00	10名程度	
	はじめよう柔道	9月5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	9月7日(木)	18:30~20:30	10名程度	
	はじめようバドミントン	9月8日(金)	18:30~20:30	10名程度	
	はじめようアーチェリー	9月17日(日)	14:00~16:30	15名程度	
	高次脳機能障がい者のいきいき	9月1日(金)	13:15~14:30	10組程度	
	股関節・膝関節トレーニング	9月4日(月)	13:30~14:30	15名程度	
	精神障がい者のフットサル	9月11日(月)	13:15~14:45	30名程度	
	精神障がい者のフットサル	9月25日(月)	13:15~14:45	30名程度	
	みんなで楽しもう♪ミュージック・ケア	9月9日(土)	13:30~14:45	100名程度	
	リズムでからだを動かそう	9月23日(土)	13:30~14:45	100名程度	
	キッズ水泳 メダカ①	9月10日(日)	15:15~16:00	10組程度	
	キッズ水泳 メダカ②		16:15~17:00	10組程度	
	キッズ水泳 メダカ①	9月17日(日)	15:15~16:00	10組程度	
	キッズ水泳 メダカ②		16:15~17:00	10組程度	

- 受付開始 令和5年8月20日(日) 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。