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(3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	

2. 家族・介助者等(2人まで)

71-31 13 (127-137-137-137-137-137-137-137-137-137-13					
ふりがな		参加の有無			
名 前		有・無			
ふりがな		参加の有無			
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
右利き・左利き どちらかに〇	はじめようアーチェリー	3月2日(日)	14:00~16:30	15名程度
	はじめよう柔道	3月4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	3月6日(木)	18:30~20:30	10名程度
	はじめようバドミントン	3月14日(金)	18:30~20:30	10名程度
	はじめようビームライフル射撃	3月15日(土)	14:00~16:00	6名程度
	高次脳いきいき	3月7日(金)	13:15~14:30	10名程度
	みんなで楽しもう♪ミュージック・ケア	3月8日(土)	13:30~14:45	100名程度
	精神障がい者のフットサル	3月10日(月)	13:15~14:45	30名程度
	精神障がい者のフットサル	3月24日(月)	13:15~14:45	30名程度
	リズムでからだを動かそう	3月22日(土)	13:30~14:45	100名程度
	体力・認知機能を高めよう!	3月28日(金)	13:15~14:30	30名程度

申込結果 (センター 記入欄)

- 受付開始 令和7年2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。

[☆] あてはまるものに○をしてください。