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（6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

☆ あてはまるものに〇をしてください。

2. 家族・介助者等（2人まで）

ふりがな		参加の有無
名　前		有・無

ふりがな		参加の有無
名　前		有・無

3. 希望する教室

希望する教室に〇をご記入ください。（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	6月3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	6月5日（木）	18:30～20:30	10名程度	
右利き・左利き どちらかに〇	はじめようアーチェリー	6月15日（日）	14:00～16:30	15名程度	
	精神障がい者のフットサル	6月9日（月）	13:15～14:45	30名程度	
	精神障がい者のフットサル	6月23日（月）	13:15～14:45	30名程度	
	ゆったり健康運動 ～水中運動～（プール室開催）	6月13日（金）	13:30～14:30	20名程度	
	知的障がい者のサッカー	6月22日（日）	13:00～15:00	15名程度	
	みんなで楽しもう♪ミュージック・ケア	6月14日（土）	13:30～14:45	100名程度	
	リズムでからだを動かそう	6月28日（土）	13:30～14:45	100名程度	
	キッズからだづくり	6月7日（土）	13:30～14:30	15組程度	

- **受付開始　令和7年5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。**