

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(7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
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	申込結果 (センター 記入欄)
	はじめよう柔道	7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	7月3日(木)	18:30~20:30	10名程度	
右利き・左利き どちらかに○	はじめようアーチェリー	7月6日(日)	14:00~16:30	15名程度	
	はじめようボウリング	7月11日(金)	15:15~17:15	10名程度	
	精神障がい者のフットサル	7月14日(月)	13:15~14:45	30名程度	
		7月28日(月)		30名程度	
	みんなで楽しもう♪ミュージック・ケア	7月12日(土)	13:30~14:45	100名程度	
	リズムでからだを動かそう	7月26日(土)	13:30~14:45	100名程度	
	キッズ からだづくり	7月5日(土)	13:30~14:30	15組程度	
	キッズ水泳 メダカ	7月13日(日)	15:15~16:00	10組程度	
			16:15~17:00	10組程度	
		7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7年6月20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。