

提出先:大阪市長居障がい者スポーツセンター

FAX:06-6697-8613 E-mail : k-nagai★fukspo.org(★を@にかえて送信してください)

教室参加申込書(9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
年 齢	歳 (小・中・高 年)

連絡先(いずれか1つ)
電話番号
FAX番号
E-mail

☆あてはまるものに○をしてください。

※キッズの教室は、保護者・介助者と一緒にご参加ください。

※その他の教室は、家族・介助者の付き添いはできますが、参加はできません。

2.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)

※キッズ水泳のメダカはどちらか(①水慣れ or ②顔つけから)をお選びください。

※小学生で顔をつけて1人ですすむことができる方は、11月開催予定のキッズ水泳 トビウオにお申込みください。

希望する教室	開催日	時間	教室名	対象	定員
	9月5日(土)	①13:15～14:00	キッズからだづくり 《ボール運動》	障がいのある小学生 (保護者・介助者同伴)	15組程度
		②14:15～15:00			15組程度
	9月13日(日)	15:15～16:00	キッズ水泳 メダカ① 《水慣れの練習》	障がいのある3歳以上 の未就学児・小学生 (保護者含む)	10組程度
	9月27日(日)				10組程度
	9月13日(日)	16:15～17:00	キッズ水泳 メダカ② 《顔つけからバタ足の練習 》		10組程度
	9月27日(日)				10組程度
右利き 左利き どちらかに○	9月20日(日)	14:00～16:30	はじめよう アーチエリー	未経験または5年未満 の障がいのある 中学生以上の人	15名程度

※受付開始 令和8年8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。

※当日、総合受付で、利用カードまたは障がい者手帳を提示し、教室参加である旨をお伝えください。受付後、各施設へお越しください。

●申込不要の教室は、お知らせをご覧ください。