

舞洲スポーツアイランド

満喫ツアー教室

【目的】 舞洲スポーツアイランド内での体験を通して、スポーツアイランド内の魅力を感じてもらうとともに、参加者間の交流を図ります。

【日時】 2020年11月15日(日)
12:30~14:30(集合12:00)

【場所】 舞洲スポーツアイランド内
※集合・解散は「大阪市舞洲障がい者スポーツセンター」です。

【対象】 障がいのある人とその家族・介助者

【定員】 20名程度(1組3名まで)
※定員を超えた場合は教室受講者選考基準による選考を行います。
※受講の可否については、後日、受講可否通知を送付します。

【参加費】 1人2,000円(施設使用料として)

【内容】 舞洲スカイネットアドベンチャー(体験)
舞洲スポーツアイランド内を散策

【申込期間】 2020年9月20日(日)~10月10日(土)
来館時の申込み時間は、9:30~17:00までとなります。

【申込方法】 所定の申込書にて「アミティ舞洲」受付へお申し込みください。郵送・ファックスによる申し込みも可能です。郵送・ファックスでお申し込みされた際は、申込書が届いているかを別途ご確認ください。なお、電話による申込みはできませんのでご注意ください。



【申込み先・問合せ先】

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター「アミティ舞洲」
〒554-0041 大阪市此花区北港白津2-1-46
TEL:06-6465-8200 FAX:06-6465-8207
休館日:毎週火曜日および第3月曜日(祝日を除きます)
担当者:東口

その他の注意事項

1) 舞洲スカイネットアドベンチャー

セーフティネット型空中アスレチックを体験します。高さ6mですが、セーフティネットがあるので、命綱が不要なく小さなお子様も安心安全に遊べるアトラクションです。気軽に挑戦しやすいアスレチックで、空中に16個のアイテムがあります。

2) 雨天時について

雨などが予想される場合、内容を変更する場合がありますが、雷や荒天時の場合は中止となります。

3) 教室中の事故・けがについて

万一の事故やけがについては、応急処置のみとさせていただきます。

4) 傷害保険について

- ・傷害保険の加入を希望する方は各自で加入をお願いします。

<参考>

- ・三井住友海上 1 DAY レジャー保険

<https://www.ms-ins.com/personal/travel/oneday/>

- ・ソフトバンク かんたん保険（スポーツ・レジャー保険）

<https://www.softbank.jp/mobile/service/insurance-sports-leisure/>

- ・ドコモ ワンタイム保険（スポーツ・レジャー保険）

https://www.nttdocomo.co.jp/service/insurance/onetime_insurance/sports/index.html

5) 参加費について

お支払い方法については、受講通知にてお知らせいたします。

6) その他

空中アスレチックを体験しますので、汚れてもよい服装、運動靴でご参加ください。天候にあわせ、各自で飲み物・帽子・雨具・防寒具などをご用意ください。

7) 感染症拡大防止について

- ・当日検温を実施します。（入館時）

※37.5℃以上の方は、教室の参加をお断りすることがあります。

- ・状況に応じて、マスクの着用をお願いする場合があります。ご協力をお願いします。

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター
2020年度 スポーツ教室 申込書

*記入もれの無いようにお願いします。

教室名	舞洲スポーツアイランド満喫ツアー 教室			
ふりがな		年齢	学年	性別
氏名		歳	小 中 高 ()年生	男 女
現住所	(〒 -)			
	TEL	FAX	当日連絡がつく連絡先	
障がい (程度) 該当する全てに ○をつけてくだ さい。	身体障がい (肢体・視覚・聴言・内部) (種 級)			
	知的障がい (A・B1・B2)・精神障がい (1級・2級・3級)			
	障がい名			
◎同行される介助者のお名前等をご記入ください。				
氏名	年齢	氏名	年齢	

以下の項目に必ずお答えください。(受講可否には関係しません)

1. 健康面について、伝えておきたいことがありましたらお書きください。 ()
2. てんかん等の発作はありますか。 ない ・ ある ()
3. その他、伝えておきたいことがありましたらお書きください。 ()

*「申込書」に記載の個人情報ならびに主催者が作成した写真や映像等は、個人情報保護関係法令を遵守し、参加関係事務および当センターホームページ、情報誌等の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

受付日： / 受付者：