

2024 年度 大阪市舞洲障がい者スポーツセンター スポーツ教室
 ヨット教室 申込書

*記入漏れのないようお願いいたします

ふりがな				年齢 (学年)			
氏名				歳 (小・中・高 年)			
連絡先	〒						
	TEL	FAX	携帯				
	※当日連絡がつく番号をご記入ください。						
	E-mail						
※大文字・小文字・記号など明確にご記入ください。また、【@fukspo.org】からメールが受信できるように設定をお願いします。(受講可否通知や実施態度変更時に連絡いたします。)							
障がいについて (該当に○)	肢体		視覚	聴言	内部	知的	精神
	等級	疾患名・障がい名					
種 級							
A B1 B2							
車いすを常用している方は○印をご記入ください。 【 使用している 】			大阪北港マリーナへの移動予定について○印をご記入してください。 *自家用車の場合は、駐車場料金が別途必要となります。 【自家用車 アミティ号 (アミティ舞洲のバス)】				
同行者の情報 (以下の項目についてご記入ください。) ※最大3名まで申込みできます。							
	氏名 (ふりがな)	年齢	現住所 (連絡先)			乗艇希望	
同行者①	()		()			する・しない	
同行者②	()		()			する・しない	
同行者③	()		()			する・しない	
以下の項目にお答えください							
日程	時間		該当するものに○印をご記入ください *参加はいずれかの1つになります。				
4月7日(日)	第1部 11:00~12:30		【 第1希望 第2希望 】				
予備日:4月21日(日)	第2部 13:30~15:00		【 第1希望 第2希望 】				
選考の結果受講不可となった際に、キャンセル待ちを希望されますか? 【 希望 希望しない 】							
未成年者の方は保護者の同意の上サインをお願いします。(18歳未満のみ 高校生含む) 保護者の氏名							
健康面についてお答えください。(受講可否には関係しません。)							
1. てんかん等の発作はありますか? (有の場合は、症状や対処方法等ご記入ください。 無 ・ 有 ()							
2. その他、事前に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。							

*【申込書】に記載された個人情報については、当事業の参加関係事務手続き以外での目的では使用いたしません。

*事業開催中に撮影した写真や映像等の取り扱いについては、個人情報保護関係法令を遵守した上で、当センターホームページや情報誌等に使用させていただきます。予めご了承ください。

センター記入 受付日: 月 日 / 受付者: