

2月 Let's スポーツ 申込書

ふりがな		障がい
氏名		肢体・視覚・聴言・内部・知的・精神・発達・その他 *該当する障がいに○をつけてください。
連絡先	(電話) — —	居住地
	(FAX) — —	市内 ・ 府下 ・ 他府県
希望のスポーツ		

※指導：指導員とスポーツをする（1人～4人）一般：友達・家族とスポーツをする（1人～）

※利用カードをお持ちで無い方は、利用当日「障がい者手帳」等を確認致しますので、必ず持参してください。

〈注意〉他府県の場合は、有料（小学生以上）となります。（利用当日に徴収いたします。）

〈注意〉障がいの程度、人数によって有料となる場合があります。（利用当日に徴収いたします。）

◎友人または家族・介助者との参加を希望される方は下の欄にご記入ください。

氏名	居住地（いずれかに○）	障がいの区分（いずれかに○）
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	大阪市内 大阪府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無

日時の申込は、裏面にあります。

申込する日時に1つ○をつけてください。

日程	時間	希望	日程	時間	希望
2/7 (水)	15:10~15:50	指導・一般	2/26 (月)	9:30~10:10	指導・一般
	16:00~16:40	指導・一般		10:20~11:00	指導・一般
				11:10~11:50	指導・一般
2/23 (金・祝)	13:10~13:50	指導・一般	2/28 (水)	18:00~18:40	指導・一般
	14:00~14:40	指導・一般		18:50~19:30	指導・一般
				19:40~20:20	指導・一般

<2月23日(金・祝)は抽選>

申込期間は1月20日(土)17時までとなります。抽選結果は1月21日(日)以降にお問い合わせください。

*事前申込は、4日の内1回申し込めます。

*当日、利用枠が空いていれば1日につき1回まで利用できます。

*指導・一般ともに、1組40分です。(準備・片付け・休憩含む)

申込開始日：1月4日(木)9:00~

受付者

受付日

/

時刻

: