

1 月 Let's スポーツ 申込書

◎遅刻・キャンセルの場合は必ずご連絡をお願いします。

無断での欠席は次回の予約ができなくなる場合があります。

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○）
	市内 府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	市内 府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	市内 府下 他府県	肢体 視覚 聴言 内部 知的 精神 発達 その他 無
	市内 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。

【前半:先着順】 申込する日時に1つ〇をつけてください。					
日程	時間	希望	日程	時間	希望
1/14 (水)	18:00~18:40	指導 ・ 一般	1/23 (金)	15:10~15:50	指導 ・ 一般
	18:50~19:30	指導 ・ 一般		16:00~16:40	指導 ・ 一般
	19:40~20:20	指導 ・ 一般			
1/15 (木)	9:30~10:10	指導 ・ 一般			
	10:20~11:00	指導 ・ 一般			
	11:10~11:50	指導 ・ 一般			

＊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)

＊指導のみ、開始時間から 10 分を超えても連絡がない場合、キャンセル扱いとします。

申込開始日：12月1日（月）9：00～

受付者

受付日 / 時刻 :