

2026 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
～ゲームプログラミングジム～
受講申込書

*記入もれの無いようにお願いします。

ふりがな			
氏名		年齢	歳
現住所 (連絡先)	(〒 -)		
	TEL () -		
	FAX () -		
	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設定をお願いいたします。(受講可否通知や実施態度変更時に連絡いたします。)		
申し込みには保護者の同意が必要です。(保護者同意の上サインをお願いします。)			
保護者氏名 _____			
障がい種別	<input type="checkbox"/> 知的障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい <input type="checkbox"/> その他(発達障がい等)		
障がい名	記入例:自閉症 等		
重複障がい	<input type="checkbox"/> 肢体 <input type="checkbox"/> 視覚 <input type="checkbox"/> 聴言 <input type="checkbox"/> 内部 <input type="checkbox"/> 知的 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> その他(発達等) <input type="checkbox"/> なし		
機材・ソフトの 貸出について	本教室では Nintendo Switchの本体とソフト「ナビつき! つくってわかる はじめてゲームプログラミング」を使用します。お持ちの方はご持参ください。 貸出を希望される方は以下、該当箇所に○を付けてください。		
	(機材本体 ・ ソフト) の貸出を希望します。		
<u>その他、受講に際し事前にお伝えしておきたいことがあればご記入ください。</u>			

*「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: _____