

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
ヨット体験会 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 発達			
	等級 種 級 A B1 B2	疾患名・障がい名		
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。		
9月27日（日）	第1部 9：50～11：20	【 第1希望 第2希望 第3希望 】		
	第2部 12：30～14：00	【 第1希望 第2希望 第3希望 】		
	第3部 13：30～15：00	【 第1希望 第2希望 第3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：