

# 2019年度 第2回スポーツ教室 申込書

|   |                 |                      |    |
|---|-----------------|----------------------|----|
| スポーツセンターカード                                     | (No. _____) ・ 無 |                      |    |
| フリガナ  |                 |                      |    |
| 氏名  |                 |                      |    |
| ※スポーツセンターカードをお持ちでない方はご記入ください(教室開催日までに申請をお願いします) |                 |                      |    |
| 電話  | FAX             | 性別                   | 年齢 |
|   |                 | 男 ・ 女                | 歳  |
| 障害名   |                 | ( ) 手帳 ( ) 級/A・B1・B2 |    |

案内用紙をご確認のうえ、希望される教室の「参加」欄に○印をご記入ください。  
各教室に初めて参加される方は参加欄の「初」に○印をつけてください。

《参加対象者の詳細》

- ①身体障害者手帳 ②療育手帳 ③精神障害者保健福祉手帳 ④自立支援医療受給者証  
⑤特定疾患医療受給者証または特定医療費(指定難病)受給者証 ⑥3歳～未就学児 ⑦障害福祉サービス受給者証  
⑧特別支援学級・学校在学証明書

| NO. | 教室名             | 対象者  | 参加  | 初 |
|-----|-----------------|--|-----|---|
| 1   | ビームライフル         | ①・②・③・④・⑤・⑦・⑧の15歳以上の方<br>どなたでも(中学生を除く)                                       | ( ) | 初 |
| 2   | ショートテニス         | ①・②・③・④・⑤・⑦・⑧の15歳以上の方<br>どなたでも(中学生を除く)                                       | ( ) | 初 |
| 3   | 【前期】ジュニアスイム(知的) | ②・③・④・⑦・⑧(知的)のいずれかを所持する<br>小学1～3年生と保護者等、または小学4年生～中学生<br>(介助が必要な方は介護者同伴)      | ( ) | 初 |
| 4   | 【前期】キッズスイム(親子)  | ⑥と保護者等   | ( ) | 初 |
| 5   | 【前期】ジュニアスイム(身体) | ①・⑦・⑧(身体)のいずれかを所持する<br>小学1～3年生と保護者等、<br>または小学4年生～中学生と保護者等<br>(介助が必要な方は介助者同伴) | ( ) | 初 |
| 6   | 【前期】エンジョイスイム    | ①・②・③・④・⑦・⑧の<br>高校生以上の方  | ( ) | 初 |
| 7   | 【後期】キッズスイム(親子)  | ⑥と保護者等   | ( ) | 初 |
| 8   | 【後期】ジュニアスイム(身体) | ①・⑦・⑧(身体)のいずれかを所持する<br>小学1～3年生と保護者等、<br>または小学4年生～中学生と保護者等<br>(介助が必要な方は介助者同伴) | ( ) | 初 |
| 9   | 【後期】ジュニアスイム(知的) | ②・③・④・⑦・⑧(知的)のいずれかを所持する<br>小学1～3年生と保護者等、または小学4年生～中学生<br>(介助が必要な方は介護者同伴)      | ( ) | 初 |
| 10  | 【後期】エンジョイスイム    | ①・②・③・④・⑦・⑧の<br>高校生以上の方  | ( ) | 初 |

上記の通り申し込みます。

2019年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申込者多数の場合、参加いただけない方のみ開催日1週間前までにご連絡いたします。

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行  
FAX 072-243-4545

|    |      |
|----|------|
| 受付 | PC入力 |
|    |      |