

申込方法 所定の「申込書」と「申込者アンケート」に必要事項を記入のうえ、下記の【申込先】に直接または郵送、FAXでお申し込みください。電話での申し込みは受け付けません。FAXでお申し込みされる場合は、必ず送信確認をしてください。申し込みが定員を超える場合は抽選にて決定し、
ご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。
スポーツセンターから連絡がない方は教室にご参加いただけます。

【申込先】 堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター
〒590-0808
堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号
TEL 072-275-5029 FAX 072-243-4545
【申込締切】 各教室締切日（表参照）

参加費 無料

※障害のない方で以下の教室に参加される場合は、施設利用料が必要です。

- キッズスイム（親子）→プール利用料（大人：600円、小人：300円）
- 受付 • 各開催時間の15分前より受付を開始します。更衣ロッカーを必要とされる方は、地下1階受付にてロッカーキーをお渡しいたします。
- その他 • 参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。
- 対象欄に「保護者等」と記載している教室は、保護者等の介護者が一緒に参加してください。ただし、小学4年生以上の方は保護者等の介護者無しでもご参加いただける教室があります。それ以外の教室は、介護が必要な場合は介護者同伴でご参加ください。
- プール開催教室は水着、スイムキャップ等を、体育室開催教室は動きやすい服装、（ジーパン・スカート禁止）室内用シューズ等を必ずお持ちください。

本事業への「申込書」に記載していただいた個人情報、並びに主催者が撮影した写真映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業への参加調整事務及び当センターの情報誌・ホームページ掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

☆教室紹介☆

ビームライフル	電子ライフルを用いて10m先の的に向けて狙いを定め、光線を発射する射撃競技です。
ショートテニス	スポンジボールと軽く小さめのラケットを使用し、バドミントンコートの広さで行うテニスです。ラケット・ボールは貸出します。
キッズスイム （親子）	3歳～未就学児までを対象とした教室です。友達と一緒に動く機会をつくれます。お子さんが水を楽しむことや「将来泳げるようになりたい」と思えるような、初めてのプール体験ができます。
ジュニアスイム （身体・知的）	友達と一緒に行動することや基本の泳ぎ方を習得します。
エンジョイスイム	初級・中級に分け、基本の泳ぎをマスターし、泳力アップや体力づくり等を行います。

平成30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。

＜対象者詳細＞①身体障害者手帳所持者 ②療育手帳所持者 ③精神障害者保健福祉手帳所持者 ④自立支援医療受給者証所持者
⑤特定疾患医療受給者証所持者 ⑥3歳～未就学児 ⑦障害福祉サービス受給者証所持者 ⑧特別支援学級・学校在学証明書所持者

No.	教室名	対象者	参加	
1	ビームライフル	①・②・③・④・⑤・⑦・⑧の15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	(_____)	初
2	ショートテニス	①・②・③・④・⑤・⑦・⑧の15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	(_____)	初
3	ジュニアスイム(知的)	②・③・④・⑦・⑧の小学1～3年生と保護者等、または②・③・④・⑦・⑧の小学4年生～中学生(介助が必要な方は介護者同伴)	(_____)	初
4	キッズスイム(親子)	⑥と保護者等	(_____)	初
5	ジュニアスイム(身体)	①の小学1～3年生と保護者等または①の小学4年生～中学生(介助が必要な方は介護者同伴)	(_____)	初
6	エンジョイスイム	①・②・③・④・⑦・⑧の高校生以上の方	(_____)	初
7	キッズスイム(親子)	⑥と保護者等	(_____)	初
8	ジュニアスイム(身体)	①の小学1～3年生と保護者等または①の小学4年生～中学生(介助が必要な方は介護者同伴)	(_____)	初
9	ジュニアスイム(知的)	②・③・④・⑦・⑧の小学1～3年生と保護者等または②・③・④・⑦・⑧の小学4年生～中学生(介助が必要な方は介護者同伴)	(_____)	初
10	エンジョイスイム	①・②・③・④・⑦・⑧の中学生以上の方	(_____)	初

上記の通り、申し込みます。

平成 30 年 _____ 月 _____ 日

申込者多数の場合、参加いただけない方のみ教室開催日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