

# 平成30年度 第3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		( ) 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	リラックスヨガ	15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	( ) 初
2	コンディショニング水泳	①・⑤で身体に何らかの麻痺が ある方と介護者等	( ) 初
3	ふうせんバレーボール	15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	( ) 初
4★	ジュニアスイム（身体Ⅰ）(17:15～)	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助者同伴で参加)	( ) 初
5★	ジュニアスイム（身体Ⅱ）(18:30～)		( ) 初
6	エンジョイスイム（知的・初級）	②もしくは③で 15歳以上の方(中学生を除く)	( ) 初
7	エンジョイスイム（知的・中級）	25m以上泳げる②もしくは③で 15歳以上の方(中学生を除く)	( ) 初
8	エンジョイスイム（身体・初級）	①を所持している 15歳以上の方(中学生を除く)	( ) 初
9	エンジョイスイム（身体・中級）	25m以上泳げる①を所持している 15歳以上の方(中学生を除く)	( ) 初
10	キッズスイム（親子）	⑥と保護者等	( ) 初
11	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(介助が必要な方は保護者同伴)	( ) 初
12	ジュニア体操（親子）	②もしくは③で所持 している小・中学生と保護者等	( ) 初
13	ポッチャ	15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	( ) 初
14	キッズ体操（親子）	⑥と保護者等	( ) 初



ジュニアスイム（身体）へ参加ご希望の方はⅠ、Ⅱいずれかのご希望時間にお申込みください。

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

