

平成30年度 第4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★	ジュニア体操（身体Ⅰ）（16:05～）	①を所持している 小・中学生と保護者等	()	初
2★	ジュニア体操（身体Ⅱ）（17:05～）		()	初
3	ポッチャ	15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	()	初
4	キッズスイム（親子）	⑥と保護者等	()	初
5	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
6	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
7	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
8	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
9	キッズ体操（親子）	⑥と保護者等	()	初
10	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
11	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
12★	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
13★	ジュニアスイム（身体Ⅱ）（18:30～）		()	初
14	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
15	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



ジュニア体操（身体）、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。
定員を超えた場合は抽選をし、定員を満たしていない時間帯への教室をご案内させていただきます。

上記の通り申し込みます。平成 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