

令和8年度 堺市選手団強化練習会 / スポーツ練習会【7月～9月】 申込書

スポーツセンターカード	(No.) ・ 無		
フリガナ			
氏名			
電話 (必ず連絡がつく電話番号をご記入ください)		性別	男 ・ 女
FAX		年齢	歳

※スポーツセンターの登録がお済みでない方は、下記の情報をご記入ください。(練習会開催日までに申請お願いいたします。)
 ※案内用紙をご確認のうえ、参加を希望される事業の日付に○印をご記入ください。(複数選択可)

障害名	()手帳 ()級 / A ・ B1 ・ B2
受給者証	自立支援医療受給者証所持者 ・ 特定疾患医療受給者証所持者または特定医療費(指定難病)受給者証 ・ 小児慢性特定疾病医療受給者証 ・ 障害福祉サービス受給者証
在学証明書	特別支援学校在学証明書 ・ 特別支援学級在学証明書

堺市選手団強化練習会				
No	種目	日程		
		7月	8月	9月
1	陸上	12日	2日	6日
				27日
2	水泳	/	1日	26日
3	一般卓球	18日	15日	12日
	サウト テーブルニス	18日	15日	12日
4	アーチェリー	26日	/	/
5	フライングディスク	12日	/	6日
				27日
6	ボウリング	19日	30日	21日
7	ボッチャ	/	/	13日

中学生以上の
全国障害者スポーツ大会 ボッチャ競技の
障害区分該当者のみ申込み対象となります。

スポーツ練習会				
No	種目	日程		
		7月	8月	9月
1	水泳	11日	/	/
2	アーチェリー	/	23日	20日
3	ボッチャ	5日	16日	/

参加される練習会のアンケートにご記入ください

陸上練習会
 【○印をつけてください】
 希望種目
 (短距離 ・ 中長距離 ・ 跳躍競技 ・ 投擲競技)

水泳練習会
 【○印をつけてください】 【自己ベスト】
 25m泳ぐことが 25m
 (できる ・ できない) (秒)
 50m泳ぐことが 50m
 (できる ・ できない) (秒)

アーチェリー練習会
 【○印をつけてください】
 練習したことが (ある ・ ない)
 弓具が (ある ・ ない)
 利き手 (右 ・ 左)

ボウリング練習会
 【○印をつけてください】
 堺市障害者スポーツ大会に出場したこと
 (ある ・ ない)
 シューズをレンタル
 (する ・ しない)
 練習方法
 デュアルレーン方式 ・ シングルレーン方式
 (レーンを移動して 投げる方法) (1つのレーンで 投げる方法)
 1ゲームアベレージスコア ()

- ・本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、当センター情報誌、ホームページ等に
記載することがあります。
- ・ご記入いただいた内容は、個人情報保護関係法令を遵守し、事業への参加調整事務のみに
使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

令和 8年 月 日 上記の通り、申込みます。

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行 FAX 072-243-4545

PC入力	受付