

令和2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または特定医療費(指定難病)受給者証所持者 ⑥小児慢性特定疾病医療受給者証 ⑦3歳～未就学児
⑧障害福祉サービス受給者証所持者 ⑨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	申込締切
1★	ジュニアスイム（身体Ⅰ）※9月からの開催	①・⑤・⑥・⑧・⑨（身体）のいずれかを所持する小学1～3年生と保護者等、または小学4年生～中学生（介助が必要な方は保護者等同伴）	() 初	9/11 (金)
2★	ジュニアスイム（身体Ⅱ）※10月からの開催		() 初	
3★	ジュニアスイム（知的Ⅰ）※9月からの開催	②・③・④・⑧・⑨（知的）のいずれかを所持する小学1～3年生と保護者等、または小学4年生～中学生（介助が必要な方は保護者等同伴）	() 初	
4★	ジュニアスイム（知的Ⅱ）※11月からの開催		() 初	
5	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	
6	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	9/19 (土)
7	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	
8	キッズスイム（親子）	⑦と保護者等	() 初	
9	ポッチャ	15歳以上の方どなたでも（中学生を除く）	() 初	10/26 (月)
10	ジュニア体操（知的）	②・③・④・⑧・⑨（知的）のいずれかを所持する小学1～3年生と保護者等、または小学4年生～中学生（介助が必要な方は保護者等同伴）	() 初	
11	キッズ体操（親子）	⑦と保護者等	() 初	



ジュニアスイム（身体・知的）へ参加ご希望の方はⅠ、Ⅱいずれかのご希望日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日程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。

令和 2 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

※FAXでお申し込みの場合は、必ず送信確認をしてください。

受付	PC入力