

令和3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	リラックスヨガ	15歳以上の方となたでも（中学生を除く）	()	初	9/1 (水)
2★	ジュニアスイム（知的Ⅰ）	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	9/17 (金)
3★	ジュニアスイム（知的Ⅱ）		()	初	
4	ボッチャ	15歳以上の方となたでも（中学生を除く）	()	初	
5★	ジュニアスイム（身体Ⅰ）	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	
6★	ジュニアスイム（身体Ⅱ）		()	初	
7	キッズスイム	⑦と保護者等	()	初	
8	エンジョイスイム（知的・初級）	②・③・④・⑧・⑨（知的）のいずれかを 所持する15歳以上の方（中学生を除く）	()	初	
9	エンジョイスイム（知的・中級）	②・③・④・⑧・⑨（知的）のいずれかを所持し、 25m以上泳げる15歳以上の方（中学生を除く）	()	初	
10	エンジョイスイム（身体・初級）	①・⑤・⑥・⑧・⑨（身体）のいずれかを 所持する15歳以上の方（中学生を除く）	()	初	
11	エンジョイスイム（身体・中級）	①・⑤・⑥・⑧・⑨（身体）のいずれかを所持し、 25m以上泳げる15歳以上の方（中学生を除く）	()	初	
12	ジュニア体操（身体）	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	
13	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	
14	ふうせんバレーボール	15歳以上の方となたでも（中学生を除く）	()	初	
15	キッズ体操	⑦と保護者等	()	初	11/18 (木)



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 3 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 スポーツセンター一行
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