

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。

NO.	教室名	対象者	参加	申込締切
1	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	10/19 (月)
2	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	
3	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	
4	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	

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