



# 平成31年度 スポーツ練習会 【4月～6月】

障害者スポーツ競技の練習会を開催します。スポーツを通して、たくさんの方と交流を深めましょう。初めての方もぜひご参加ください。

No.	種目	日付	曜日	時間	場所	指導者	対象者
1	水泳	4月6日	土	14:15～ 15:45	健康福祉プラザ プール	スポーツセンター指導員	
		6月22日					
2	フライングディスク	4月27日	土	10:00～ 11:30	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター指導員	<p>小学4年生以上の 身体障害者手帳/療育手帳/ 精神障害者保健福祉手帳/ 自立支援医療受給者証/ 特定疾患医療受給者証または 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/ 特別支援学校在学証明書/ 特別支援学級在学証明書 所持者 （水泳・アーチェリーは中学生 以上の上記条件該当者）</p>
		6月29日					
3	アーチェリー	4月29日	月・祝	10:00～ 11:30	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター指導員	
		6月23日	日				
4	卓球/ サントテーブルテニス	4月13日	土	13:15～ 14:45	健康福祉プラザ 体育室/ 4階研修室	堺卓球協会	
		6月1日					
5	ボッチャ	4月7日	日	10:00～ 11:30	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター指導員	<p>小学4年生以上の方 （障害のない方もお申込み いただけます）</p>



申込方法 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記の【申込先】に直接または郵送、FAXでお申し込みください。

【申込先】 堺市立健康福祉プラザスポーツセンター  
〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号  
TEL 072-275-5029  
FAX 072-243-4545



【申込締切】原則として各開催日の**1週間前**までにお申し込みください。

- 参加費
- ・健常の方でポッチャ練習会に参加される場合は、施設利用料が必要です。
  - ・体育室利用料（大人500円、小人250円）
  - ・その他の練習会は無料です。
- 受付
- ・各開催時間の15分前より受付を開始します。
  - ・水泳練習会はスポーツセンター地下1階の受付へ。その他の練習会は体育室へお集まりください。（更衣ロッカーを必要とされる方は、地下1階のスポーツセンター受付にてロッカーキーをお渡しします。）
- その他
- ・体育室で開催する練習会は、運動のしやすい服装と室内用シューズをお持ちください。プールで開催する練習会は、水着とスイムキャップ等をお持ちください。
  - ・参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。
  - ・介護の必要な方は介護者同伴でご参加ください。

・本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業への参加調整事務及び当センターの情報誌・ホームページ等の掲載のみに使用し、それ以外目的には使用いたしません。

## アクセス

### 堺市立健康福祉プラザ

住所：堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3-1

TEL：072-275-5029

駐車料金：障害者手帳等を提示すると駐車料金が終日無料となります。

#### 《JR 阪和線～徒歩》

OJR 阪和線 「百舌鳥」駅 下車 → 西へ 1.4 km（徒歩 15分）

OJR 阪和線 「上野芝」駅 下車 → 北西へ 1.3 km（徒歩 15分）

#### 《南海バス～徒歩》

堺東駅→南海バス

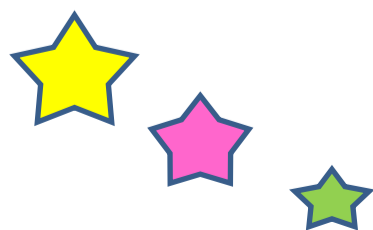
① バス乗り場の9番10番11番のりば

→「塩穴通り」下車 →徒歩 10分

② 10番のりば「宮山台経由 泉ヶ丘行」

→「旭ヶ丘」下車

☆1番近いバス停へ停まります。



# 平成31年度 スポーツ練習会【4月～6月】申込書

スポーツセンターカード	(No. _____) ・ 無
フリガナ	
氏名	

※スポーツセンターへ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します。)

電話	FAX	性別	年齢
		男 ・ 女	歳
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		

※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)

No.	種目	日程		
		4月	5月	6月
1	水泳	6日		22日
2	フライングディスク	27日		29日
3	アーチェリー	29日		23日
4	卓球	13日		1日
	サウト テーブルテニス	13日		1日
5	ボッチャ	7日		

参加される練習会のアンケートにご記入ください

**水泳練習会**

(○印をつけてください) 自己ベストタイム

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)

弓具が ( ある ・ ない )

練習したことが ( ある ・ ない )

### チェック欄

- 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。

2019年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 上記の通り、申し込みます。

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