平成２８年度　スポーツ練習会（１月～３月）／第１２回堺市障害者スポーツ大会へ向けた練習会　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（練習会開催日までにスポーツセンターの登録をお願いします）

電　話	FAX	性　別	年　齢
		男　・　女	歳
障害名（　　）		（　　）手帳（　　）級　／　A　・　B1　・　B2	

案内用紙をご確認のうえ、参加を希望される事業に〇印をご記入ください。（複数選択可）

第１２回　堺市障害者スポーツ大会に向けた練習会

No	種目	日程		
		1月	2月	3月
1	陸上（走競技・跳躍競技）			19
	陸上（投てき競技）			12
2	水泳			4
3	アーチェリー			26
4	卓球			11
	サウンドテーブルテニス			11
	卓球交流会			11
5	ボウリング		25	

スポーツ練習会

No	種目	日程		
		1月	2月	3月
1	水泳	7		
2	車いすハンドボール	7	4	4
3	フライングディスク	28	18	18
4	アーチェリー		19	
5	卓球		18	
	サウンドテーブルテニス		18	
6	ビームライフル		19	
7	ボッチャ	8	12	5

参加される練習会のアンケートにご記入ください

No．１

今までにスポーツ練習会に参加したことが

ある　・　ない

No．２　陸上練習会

（希望種目があれば〇印をつけてください）

走競技　（短距離・中長競技）

跳躍競技　・　投てき競技

No．３　水泳練習会

（〇印をつけてください）

２５m泳ぐことが

できる　・　できない

No．４　アーチェリー練習会

（〇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

No．５　ボウリング練習会

（〇印をつけてください）

堺市障害者ｽﾎﾟｰﾂ大会に出場したことが

ある　・　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

（　　）

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、ホームページ等に掲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、事業への参加調節事務に使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

平成　　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