

平成29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 ⑥3歳～未就学児 ⑦障害福祉サービス受給者証所持者 ⑧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	参加
1	リラックスヨガ	15歳以上の方はどなたでも (中学生を除く)	()	初
2	キッズスイム(親子)	⑥と保護者等	()	初
3	ジュニアスイム(知的)	②・③・④・⑦・⑧の小学1～3年生の保護者等 または②・③・④・⑦・⑧の小学4～中学生 (介助が必要な方は保護者同伴)	()	初
4★	ジュニア体操(身体)Ⅰ (16:05～)	①を所持している小・中学生と 保護者等	()	初
5★	ジュニア体操(身体)Ⅱ (17:05～)		()	初
6★	ジュニアスイム(身体)Ⅰ	①を所持している 小・中学生と保護者等	()	初
7★	ジュニアスイム(身体)Ⅱ		()	初
8	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	()	初
9	ポッチャ	高校生以上のどなたでも	()	初
10	ビームライフル	障害のある15歳以上の方 (中学生を除く)	()	初
11	エンジョイスイム(知的・初級)	②もしくは③で15歳以上の方 (中学生を除く)	()	初
12	エンジョイスイム(知的・中級)	25m以上泳げる②もしくは③で 15歳以上の方(中学生を除く)	()	初
13	エンジョイスイム(身体・初級)	①を所持している15歳以上の方 (中学生を除く)	()	初
14	エンジョイスイム(身体・中級)	25m以上泳げる①を所持している 15歳以上の方(中学生を除く)	()	初
15	キッズ体操(親子)	⑥と保護者等	()	初



ジュニアスイム(身体)、ジュニア体操(身体)へ参加ご希望の方はⅠ、Ⅱいずれかのご希望時間にお申込みください。

上記の通り申し込みます。

平成 29 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

受付	PC入力