

# 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<br>(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<br>または②・③・④・⑦・⑧の小学4～中学生<br>(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<br>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<br>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<br>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<br>(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<br>(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<br>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<br>(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<br>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 |
|    |      |