

令和6年度 堺市選手団強化練習会 / スポーツ練習会【7月～9月】 申込書

スポーツセンターカード	(No. _____) ・ 無		
フリガナ			
氏名			
電話 (必ず連絡がつく電話番号をご記入ください)		性別	男 ・ 女
FAX		年齢	歳

※スポーツセンター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いたします。)
 ※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)

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

堺市選手団強化練習会				
No	種目	日程		
		7月	8月	9月
1	陸上	14日	25日	15日
2	水泳	6日	3日	7日
3	一般卓球	13日	10日	28日
	カドテブリス	13日	10日	28日
4	アーチェリー	28日	/	
5	フライングディスク	14日	/	
6	ボウリング	14日	4日	8日
7	ボッチャ	/		29日

中学生以上の
全国障害者スポーツ大会 ボッチャ競技の
障害区分該当者のみ申込み対象となります。

スポーツ練習会					
No	種目	日程			
		7月	8月	9月	
1	アーチェリー	/		18日	
2	ボッチャ	7日	4日	/	

- ・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。

令和 6年 月 日 上記の通り、申込みます。

参加される練習会のアンケートにご記入ください

陸上練習会

【○印をつけてください】

希望種目
(短距離 ・ 中長距離 ・ 跳躍競技 ・ 投擲競技)

水泳練習会

【○印をつけてください】

25m泳ぐことが (できる ・ できない)	【自己ベスト】 25m (_____) 秒
50m泳ぐことが (できる ・ できない)	50m (_____) 秒

アーチェリー練習会

【○印をつけてください】

練習したことが (ある ・ ない)

弓具が (ある ・ ない)

利き手 (右 ・ 左)

ボウリング練習会

【○印をつけてください】

堺市障害者スポーツ大会に出場したこと
(ある ・ ない)

シューズをレンタル
(する ・ しない)

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 (_____)

PC入力	受付

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行 FAX 072-243-4545