

令和 7 年度 【1 月～3 月】スポーツ練習会 申込書

スポーツセンターカード	(No.) ・ 無		
フリガナ			
氏名			
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		

スポーツ練習会				
No	種目	日程		
		1 月	2 月	3 月
1	陸上		8 日	大会に向けた練習会を開催予定です。
2	水泳	10 日	7 日	
3	アーチェリー		1 日	
4	一般卓球		28 日	
	サウド テーブルコ		28 日	
5	フライングディスク	17 日	14 日	
6	ボウリング		15 日	
7	ボッチャ		22 日	

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)

水泳練習会

【○印をつけてください】	【自己ベスト】
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】

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	1つのレーンで
投げる方法	投げる方法

1 ゲームアベレージスコア ()

・ 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 年 月 日 上記の通り、申込みます。

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