

令和8年度 第2回スポーツ教室 申込書

スポーツセンターカード	(No.)・無	※介護者として参加される方は、減免対象者名をご記入ください
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		()手帳 ()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または特定医療費(指定難病)受給者証所持者 ⑥小児慢性特定疾病医療受給者証 ⑦3歳～未就学児
⑧障害福祉サービス受給者証所持者 ⑨特別支援学級・学校在学証明書所持者

No.	教室名	参加対象者	参加	申込締切
1	ショートテニス	15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	() 初	6/19 (金)
2	ビームライフル	15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	() 初	
3	【前期】ジュニアスイム(知的)	②・③・④・⑧・⑨(知的)の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴)	() 初	7/8 (水)
4	【前期】キッズスイム(親子)	⑦と保護者等	() 初	
5	【前期】ジュニアスイム(身体)	①・⑤・⑥・⑧・⑨(身体)の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴)	() 初	
6	【前期】エンジョイスイム(初級)	①・②・③・④・⑤・⑥・⑧・⑨の 15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	() 初	
7	【前期】エンジョイスイム(中級)	①・②・③・④・⑤・⑥・⑧・⑨を 所持し、25m以上泳げる 15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	() 初	
8	【後期】キッズスイム(親子)	⑦と保護者等	() 初	8/5 (水)
9	【後期】ジュニアスイム(身体)	①・⑤・⑥・⑧・⑨(身体)の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴)	() 初	
10	【後期】ジュニアスイム(知的)	②・③・④・⑧・⑨(知的)の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴)	() 初	
11	【後期】エンジョイスイム(初級)	①・②・③・④・⑤・⑥・⑧・⑨の 15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	() 初	
12	【後期】エンジョイスイム(中級)	①・②・③・④・⑤・⑥・⑧・⑨を 所持し、25m以上泳げる 15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	() 初	

上記の通り申込みます。

令和 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
※FAXでお申込みの場合は、必ず受信確認をしてください。

受付	PC入力