



令和 4 年度 スポーツ練習会 【4 月～6 月】

障害者スポーツ競技の練習会を開催します。スポーツを通して、たくさんの方と交流を深めましょう。
初めての方もぜひご参加ください。

No.	種目	日付	時間	申込 締切日	定員	場所	指導者	対象者
1	水泳	4/9 (土)	14:00～ 14:50	3/26 (土)	各 10 名	健康福祉プラザ プール	スポーツセンター 指導員	 小学 4 年生以上の 身体障害者手帳/療育手帳/ 精神障害者保健福祉手帳/ 自立支援医療受給者証/ 特定疾患医療受給者証または 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/ 特別支援学校在学証明書/ 特別支援学級在学証明書 所持者 (水泳・アーチェリーは中学生以上 の上記条件該当者)
		6/4 (土)		5/21 (土)				
2	フライングディスク	4/2 (土)	13:15～ 14:15	3/19 (土)	各 15 名	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター 指導員	
		6/18 (土)		6/4 (土)				
3	アーチェリー	6/26 (日)	10:00～ 11:00	6/12 (日)	各 5 名	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター 指導員	
4	一般卓球/ サウド テーブル テニス	4/30 (土)	13:15～ 14:15	4/16 (土)	一般卓球 各 20 名 STT 各 6 名	健康福祉プラザ 体育室/ 4 階研修室	堺卓球協会	
		6/11 (土)		5/28 (土)				
5	ボッチャ	4/3 (日)	10:00～ 11:00	3/20 (日)	各 12 名	健康福祉プラザ 体育室	スポーツセンター 指導員	小学 4 年生以上 (障害のない方も お申込みいただけます)
		6/5 (日)		5/22 (日)				

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、定員を設けております。定員を超えた場合は
抽選となり、落選した方のみ、各練習会開催日の 1 週間前までにご連絡いたします。



申込方法 所定の「申込書」に必要事項を記入のうえ、下記の【申込先】に直接または郵送、FAX でお申し込みください。
電話での申し込みは受け付けません。FAX でお申し込みされる場合は、必ず送信確認をしてください。
申し込みが定員を超える場合は抽選にて決定し、ご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。スポーツセンターからご連絡がない方は練習会にご参加いただけます。

【申込先】 堺市立健康福祉プラザスポーツセンター
〒590-0808 堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3番1号
TEL 072-275-5029
FAX 072-243-4545

【申込締切】原則として各開催日の **2週間前まで**。
今後の新型コロナウイルス感染症拡大状況によっては、中止となることがございます。中止となった場合は、申込者全員にご連絡いたします。



- 参加費
- ・障害のない方でポッチャ練習会に参加される場合は、施設利用料が必要です。
体育室利用料 (大人500円、小人250円)
 - ・その他の練習会は無料です。
- 受付
- ・各開催時間の15分前より受付を開始します。
 - ・水泳練習会はスポーツセンター地下1階の受付へ。その他の練習会は体育室へお集まりください。
- その他
- ・体育室で開催する練習会は、運動のしやすい服装と室内用シューズをお持ちください。
 - ・プールで開催する練習会は、水着とスイムキャップ等をお持ちください。
 - ・参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみとし、その後の責任は負いません。
 - ・介護の必要な方は介護者同伴でご参加ください。

・本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、個人情報保護関係法令を遵守し、本事業への参加調整事務及び当センターの情報誌・ホームページ等の掲載のみに使用し、それ以外目的には使用いたしません。

アクセス

堺市立健康福祉プラザ

住 所：堺市堺区旭ヶ丘中町4丁3-1

T E L：072-275-5029

駐車料金：障害者手帳等を提示すると駐車料金が
終日無料となります。

《JR 阪和線～徒歩》

○JR 阪和線 「百舌鳥」駅 下車 → 西へ 1.4 km (徒歩 15 分)

○JR 阪和線 「上野芝」駅 下車 → 北西へ 1.3 km (徒歩 15 分)

《南海バス～徒歩》

堺東駅→南海バス

① バス乗り場の9番10番11番のりば
→「塩穴通り」下車 →徒歩 10 分

② 10 番のりば 「宮山台経由 泉ヶ丘行」
→「旭ヶ丘」下車

☆1 番近いバス停へ停まります。



堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター

令和 4 年度 スポーツ練習会【4 月～6 月】申込書

スポーツセンターカード	(No.) ・ 無
フリガナ	
氏名	

※スポーツセンターへ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。)

電話	FAX	性 別	年 齢
		男 ・ 女	歳
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		

※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）

No.	種目	日程		
		4 月	5 月	6 月
1	水泳	9 日		4 日
2	フライングディスク	2 日		18 日
3	アーチェリー			26 日
4	一般卓球	30 日		11 日
	サウト テーブルテニス	30 日		11 日
5	ボッチャ	3 日		5 日

参加される練習会のアンケートにご記入ください

水泳練習会

(○印をつけてください) 自己ベストタイム

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)

弓具が (ある ・ ない)

練習したことが (ある ・ ない)

- 【参加時の注意点】
- ・体調が優れない場合は、ご参加をお控えください。

・マスクの着用にご協力をお願いいたします。運動時は、ご自身の判断にお任せします。プール入水時はマスク(プール用マスクを含む)の着用はしていただけません。

・練習会開催前に検温・手指消毒を行います。

・今後の新型コロナウイルス感染症拡大状況によっては、中止となることがございます。中止となった場合は、申込者全員にご連絡いたします。

・キャンセルされる場合は、スポーツセンターまでご連絡ください。

チェック欄

- ☐ 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。

2022 年 月 日 上記の通り、申し込みます。

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