

令和4年度 第1回スポーツ教室 申込書

スポーツセンターカード フリガナ	(No.)・無
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	() / 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	ポッチャ	15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	()	初	3/28 (月)
2	コンディショニング水泳	①・⑤で身体に何らかの麻痺がある方と介護者等	()	初	
3	ジュニア体操(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	
4★	ジュニアスイム(身体Ⅰ)	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	
5★	ジュニアスイム(身体Ⅱ)	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	4/25 (月)
6	エンジョイスイム(知的・初級)	②・③・④・⑧・⑨(知的)のいずれかを 所持する15歳以上の方(中学生を除く)	()	初	
7	エンジョイスイム(知的・中級)	②・③・④・⑧・⑨(知的)のいずれかを所持し、 25m以上 泳げる15歳以上の方(中学生を除く)	()	初	
8	エンジョイスイム(身体・初級)	①・⑤・⑥・⑧・⑨(身体)のいずれかを 所持する15歳以上の方(中学生を除く)	()	初	
9	エンジョイスイム(身体・中級)	①・⑤・⑥・⑧・⑨(身体)のいずれかを所持し、 25m以上 泳げる15歳以上の方(中学生を除く)	()	初	
10	リラックスヨガ	15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	()	初	
11	キッズ体操(親子)	⑦と保護者	()	初	
12	キッズスイム(親子)	⑦と保護者	()	初	
13	ふうせんバレーボール	15歳以上の方どなたでも(中学生を除く)	()	初	
14★	ジュニアスイム(知的Ⅰ)	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	
15★	ジュニアスイム(知的Ⅱ)	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	6/10 (金)



ジュニアスイム(身体・知的)へ参加ご希望の方
Ⅰ・Ⅱ両方へのお申込みは可能ですが、定員を超えた場合、ⅡはⅠに参加されていない方が優先となります。

上記の通り申し込みます。 令和 4 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でお申し込みの場合は、必ず送信確認をしてください。

受付	PC入力