

令和6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	(No. _____) ・ 無
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（教室開催日までにご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	ポッチャ	15歳以上の方どなたでも (中学生を除く)	() 初	3/25 (月)
2	ジュニア体操(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	
3	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	
4	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	
5	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	
6	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	
7★	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	
8	キッズスイム(親子)	⑦と保護者等	() 初	4/18 (木)
9	キッズ体操(親子)	⑦と保護者等	() 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★	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	
12	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	5/18 (土)
13★	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	
14	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 (介助が必要な方は保護者同伴)	() 初	
15★	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	



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