

平成30年度 第14回堺市障害者スポーツ大会へ向けた練習会／スポーツ練習会 【1月～3月】 申込書

スポーツセンターカード	(No.) ・ 無
フリガナ	
氏名	
住所 (陸上競技に参加される方のみ記入)	〒

※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 ・ 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)

第14回堺市障害者スポーツ大会へ向けた練習会				
No	種目	日程		
		1月	2月	3月
1	陸上			10日
2	水泳		2日	
3	卓球			9日
	サウト テーブルコ			9日
	卓球交流会			9日
4	フライングディスク		23日	
5	アーチェリー			17日
6	ボウリング			17日

スポーツ練習会				
No	種目	日程		
		1月	2月	3月
1	陸上		23日	
2	水泳	12日		2日
3	卓球	26日	16日	
	サウト テーブルコ	26日	16日	
4	フライングディスク	26日		16日
5	アーチェリー		24日	
6	ボウリング		17日	
7	ボッチャ		3日	3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 ・ 跳躍競技 ・ 投擲競技)

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)

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)

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が
(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 ()

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。

平成 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