

初心者卓球教室Ⅱ

令和3年

1月23日、30日 土曜日
10:00~11:00

参加者と一緒に卓球の楽しさ見つけてみませんか？

対 象：卓球初心者
(障害児・者、中高齢者)

定 員：10名(先着順)

参 加 費：400円(2回分の参加費)
※初回時に徴収します

申込方法：申込用紙に必要事項を記入し
FAX／郵送／持参にてお申込ください。
締切 令和3年1月9日(土)

持 ち 物：運動の出来る服装、上履き、タオル、飲み物
※初心者用貸出ラケットがあります。
希望者は申込書にご記入ください。

【その他】
・教室を欠席される場合は、必ず当館まで連絡してください。
・新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、
教室の延期又は中止をする可能性があります。
ご了承ください。

〒679-5165
たつの市新宮町光都1-7-1

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター
ふれあいスポーツ交流館

TEL 0791-58-1313 FAX 0791-58-1323



令和2年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室・講習会 申込書

教室名 講習会名	初心者卓球教室Ⅱ	初めて参加 ・ 2回目以上
-------------	----------	---------------

ふりがな 受講者氏名			性別 男 ・ 女	年齢 歳 (学年 年)
付添者	なし ・ あり (氏名) * 本人との関係 ()			
住所・連絡先	〒 ()			
	TEL ()		FAX ()	
身体障害		知的障害	精神障害	その他の障害
肢体・視覚・聴覚・内部 級		A・B1・B2	1・2・3 級	
障害名 (手帳記載の障害名)				
車いす使用	有り ・ 無し	その他装具の使用があれば ()		
持病	高血圧 ・ 糖尿病 ・ てんかん ・ その他 ()			
服薬の有無	有り ・ 無し 薬名 ()			
【指導員に伝えたいこと】				

※ ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

職員記入欄

※受付日 R 年 月 日	受付番号
※受付者氏名 ()	