

令和4年度

はっらつ水中ウォーク

令和4年5月9日（月）からスタートします！

月曜 14:00～15:00

実施期間 令和4年5月～11月・2～3月

毎月末・祝日・お盆・冬季（12・1月）は実施しません。

※その他事業により、月末の教室予定は変動する可能性があります。

参加費 1回 300円 定員 20名

対象 障害者・中高齢者（概ね40歳以上）

申込み 申込用紙に必要事項を記入し、FAX・郵送・持込
いずれかの方法で下記までお申し込み下さい。

申込締切 令和4年5月2日（月）

①定員を超える申し込みがあった場合は、抽選を行います。

②2か月以上参加されていない方には、継続の意思を確認
するため、ご連絡する可能性があります。予めご了承ください。

新型コロナウイルス感染予防対策へのご協力のお願い

- ・入退館の時間に制限があります。
（「15分前から入館」「終了後15分以内に退館」）
- ・更衣室に人数制限を設けています。人数が多い場合は入室を控え、
ホールで待機してください。
- ・更衣室が狭いため、可能な限り会話はお控えください。

※新型コロナウイルスの蔓延を考慮して、日程を変更又は中止する可能性がありますので、ご了承くださいますようお願いいたします。



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

〒679-5165 たつの市新宮町光都1-7-1

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

令和4年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室
受講申込書

教室名	はつらつ水中ウォーク			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	
付添者	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 年 月 日	受付番号
	※受付者氏名 ()	