

令和4年度 ににに運動広場

障害児を対象とし、歩く・走る・跳ぶ・投げる・打つ
バランス運動などの要素を含んだ活動を実践します。



たのしく げんきに
からだを うごかそう!



◆対 象 障害児（小学生以下）とその家族

◆定 員 10組

◆日 時 全11回 13:30～14:30

①5月22日(日)、②6月19日(日)、③7月30日(土)

④8月27日(土)、⑤9月11日(日)、⑥10月8日(土)

⑦11月27日(日)、⑧12月18日(日)、⑨1月15日(日)

⑩2月11日(土)、⑪3月25日(土)

入館時間は教室開始15分前 退館時間は教室終了後15分以内

◆持ち物 うわばき、水分補給用の飲み物、動きやすい服装

◆参加費 1回につき200円

◆申 込 下記連絡先までお申込ください。(FAX・郵送可)

申込締切：令和4年5月8日（日）

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、ご了承下さいようお願いいたします。



〈問い合わせ〉 ふれあいスポーツ交流館

兵庫県立西播磨総合リハビリテーションセンター

〒679-5165 兵庫県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 申込書

教室名 講習会名	にこにこ運動広場	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)
保護者氏名	氏名 *本人との関係 ()			
住所・連絡先	〒 ()			
	TEL ()		FAX ()	
療育手帳	身体障害者手帳	その他		
A ・ B ・ B2	肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ____ 級	*車椅子の使用 有り ・ 無し *装具の使用 ()		
障害について 詳細				
持病	てんかん ・ その他 ()			
服薬	有り ・ 無し 薬名 ()			

指導時の参考とするため、下記の質問にお答えください。

1. 得意な運動や好きな運動はありますか？

2. 嫌いな運動や苦手な運動はありますか？

3. 安全の為に、指導員に知らせたいことがあればお書きください。

例：「首の怪我予防の為、前転運動はドクターストップがかかっている」「右肩が脱臼しやすい」等

4. その他、指導員に伝えたい事があれば、ご自由にお書きください！

※ 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 ()	