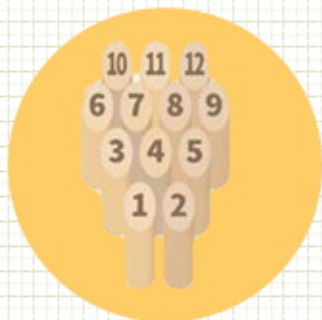


令和6年度

みんなでスポーツ



「誰でも」 「いつでも」 「どこでも」
年齢や障害に関わらず、みんなで楽しめる
ユニバーサルスポーツを実施します

- ◆対 象 参加を希望される方（障害児・者、高齢者、健常者）
- ◆定 員 15名
- ◆日 時 全5回 いずれも13:30～15:00

①6月2日 ②7月7日 ③9月1日
④11月10日 ⑤2月2日

- ◆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 申込用紙に必要事項を記入し、下記連絡先までお申込ください。
(FAX・郵送可)

新型コロナウイルス及びインフルエンザ等感染症対策のため、
日程の変更及び中止をする可能性がございますので、予めご了承くださいますようお願いいたします。



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6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	みんなでスポーツ	初めて・2回目以降
-------------	----------	-----------

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（ ）	