

パラバドミントン体験会

障がいがある方もない方も
子どもから大人まで誰もが参加できます
みんなでバドミントンを楽しみましょう



日 時 : 11月15日(日)13:30~15:00

場 所 : ふれあいスポーツ交流館 アリーナ

参加費 : 無料

対 象 : 興味のある方、ボランティア希望者

定 員 : 先着20名

申 込 : 別紙申込書にて下記までお申込みください。

× 切 : 11月8日(日)
※ 定員に達した時点で締め切ります。

持ち物 : 体育館シューズ、水分補給用の飲み物

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**

〒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

メール info_fureai@hwc.or.jp



令和8年度 ふれあいスポーツ交流館 講習会 申込書

教室名 講習会名	スポーツボランティアフォローアップ講習会Ⅱ パラバドミントン体験会	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・B・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 ()		
バドミントン 経験の有無	有り (年) ・ 無し			
【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 ()	