

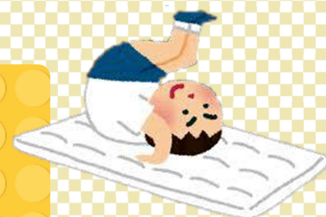
令和8年度

# にこにこ運動広場

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。



小さな「出来た」を大切にします  
楽しみながら体を動かしましょう  
笑顔があふれる広場です



- ◆対象 障害児（小学生以下）とその家族
- ◆定員 10組
- ◆日時 全8回 13:30～14:30



- ①5月17日（日）      ②7月25日（土）      ③8月22日（土）
- ④10月18日（日）    ⑤11月21日（土）    ⑥12月20日（日）
- ⑦1月10日（日）      ⑧2月13日（土）

- ◆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8年5月3日（日）

新型コロナウイルス及びインフルエンザ等感染予防対策のため、  
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。

〈問い合わせ〉

ふれあいスポーツ交流館

ホームページ

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8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 R    年    月    日	受付番号
	※受付者氏名(      )	