

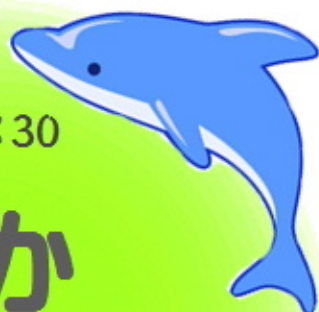
らっこ・いるか 水泳教室！



13:30～14:30

らっこ

水遊び、顔付け、伏し浮き
など水泳の基礎練習を中心に
行います。



14:30～15:30

いるか

泳力向上を中心に行います。
(目安：10mを補助なしで
泳ぐことができる)

目的・泳力に合ったクラスをお選び下さい

※参加状況により、クラスを変更させて頂く場合があります。

【対 象】 小学生以下の知的発達障害児親子

【定 員】 らっこ：10組 ・ いるか：10組

【日 程】 ①5/15(日) ②5/22(日) ③5/29(土) ④6/5(日)

【参加費】 親子で1,240円
※初回受付時(5月15日)に、集めさせていただきます。

【申込み方法】 申込み用紙を記入し、下記までお申し込みください。
※ 締め切り：5月1日(日)

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

平成28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	親子水泳教室Ⅰ 5月15日～		初めて参加 ・ 2回目以上
希望クラス	らっこ 水遊び、顔付け、伏し浮きなど 水泳の基礎練習を中心に行います。	いるか 泳力向上を中心に行います。	
	(希望するクラスに○をして下さい) ※参加状況によりクラス分けを変更させて頂く場合があります。		

ふりがな				性別	男 ・ 女	年齢	歳 (学年 年)	
受講者氏名								
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・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()							
【指導員に伝えたいこと・泳力などについてご記入下さい】								

※ 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 H 年 月 日	受付番号
※受付者氏名()	