



2年 前期スポーツ教室申し込み書

尼崎市立身体障害者福祉センター

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|---|
| 車いすスラローム 4月18日(土) 10:00~11:30 | 陸上 投てき 4月25日(土) 10:00~11:30 | 卓球強化 5月13日・20日(水) 10:15~11:45 | STT強化 5月8日(金) 10:00~12:00 | フライングディスク強化 5月9日(土) 10:00~15:00 |
| 卓球① 第4火曜日 10:15~11:45 | 卓球② 第4水曜日 10:15~11:45 | フライングディスク 第3水曜日 13:15~14:45 | レクウォーキング 第3火曜日 10:15~11:45 | グラウンドゴルフ 第1水曜日 13:15~14:45 |
| スポレクA ※1 第4水曜日 13:15~14:45 | スポレクB ※1 第4木曜日 13:15~14:45 | スポレクC ※1 第1金曜日 13:15~14:45 | サウンドテーブルテニス 第2金曜日 ※2 10:00~11:00 | ※1 スポレク希望者 下記に注意書きあり ※2 視覚障害者対象 ※3 知的障害者対象 |
| 軽スポーツA ※3 第2・3土曜日 13:15~14:15 | 軽スポーツB ※3 第2・3土曜日 14:30~15:30 | 軽スポーツA Bは 通年教室です 前期でお申し込みください | | |

お申し込みは上記の中から**3**つまで選べます。 下記に記入をお願いします



| 第○希望 | 講座名 | 可否決定 (この欄は記入しないでください) |
|------|-----|-----------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| | | | |
|--|-------|-------|-------|
| ※1リフトバスを利用して スポレク に参加希望の方は、参加できる教室すべてに○をつけてください | スポレクA | スポレクB | スポレクC |
| | | | |

| | | |
|-----------------------|-------------|----------------|
| ふりがな | | 男 ・ 女 |
| 名前 | | 年齢 才 |
| 住所 | 〒 | |
| ☎番号 | | |
| F A X | | |
| センターリフトバス利用： する ・ しない | (する方) バス停名： | |
| 障害種別 | 肢体 | 視力 聴覚 内部 知的 精神 |

応募期間 2/1(土) ~ 2/29(土) この用紙にご記入いただき、窓口かFAXでお申し込み下さい

応募多数の場合は抽選となります 可否は郵送にてお知らせします

06-6423-0054 FAX

