

令和7年度 第1回スポーツ教室 申込書

| | | |
|-------------|------------|-------------------------------|
| スポーツセンターカード | (No.) ・ 無 | ※介護者として参加される方は、減免対象者名をご記入ください |
| フリガナ | | |
| 氏 名 | | |

※スポーツセンターカードをお持ちでない方はご記入ください（教室開催日までに申請をお願いします）

| | | | |
|-----|-----|----------------------------|----|
| 電話 | FAX | 性別 | 年齢 |
| | | 男 ・ 女 | 歳 |
| 障害名 | | () 手帳 () 級 / A ・ B1 ・ B2 | |

案内用紙をご確認のうえ、希望される教室の「参加」欄に○印をご記入ください。
各教室に初めて参加される方は参加欄の「初」に○印をつけてください。

《対象者詳細》

- ①身体障害者手帳所持者 ②療育手帳所持者 ③精神障害者保健福祉手帳所持者 ④自立支援医療受給者証所持者
⑤特定疾患医療受給者証所持者または特定医療費(指定難病)受給者証所持者 ⑥小児慢性特定疾病医療受給者証 ⑦3歳～未就学児
⑧障害福祉サービス受給者証所持者 ⑨特別支援学級・学校在学証明書所持者

| No. | 教室名 | 参加対象者 | 参加 | 申込締切 |
|-----|------------------|--|-------|-------------|
| 1 | ふうせんバレーボール | 15歳以上の方どなたでも (中学生を除く) | () 初 | 3/24 (月) |
| 2 | ジュニア体操 (知的) | ②・③・④・⑧・⑨ (知的) の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴) | () 初 | |
| 3 | キッズスイム (親子) | ⑦と保護者等 | () 初 | |
| 4 | リラックスヨガ | 15歳以上の方どなたでも (中学生を除く) | () 初 | 4/7 (月) |
| 5 | エンジョイスイム (身体・初級) | ①・⑤・⑥・⑧・⑨ (身体) の いずれかを所持する 15歳以上の方 (中学生を除く) | () 初 | |
| 6 | エンジョイスイム (身体・中級) | ①・⑤・⑥・⑧・⑨ (身体) の いずれかを所持し、 25m以上泳げる 15歳以上の方 (中学生を除く) | () 初 | |
| 7 | エンジョイスイム (知的・初級) | ②・③・④・⑧・⑨ (知的) の いずれかを所持する15歳以上の方 (中学生を除く) | () 初 | |
| 8 | エンジョイスイム (知的・中級) | ②・③・④・⑧・⑨ (知的) の いずれかを所持し、 25m以上泳げる 15歳以上の方 (中学生を除く) | () 初 | |
| 9★ | ジュニアスイム (知的Ⅰ) | ②・③・④・⑧・⑨ (知的) の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴) | () 初 | |
| 10★ | ジュニアスイム (身体Ⅰ) | ①・⑤・⑥・⑧・⑨ (身体) の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴) | () 初 | 4/17 (木) |
| 11 | キッズ体操 (親子) | ⑦と保護者等 | () 初 | |
| 12 | ポッチャ | 15歳以上の方どなたでも (中学生を除く) | () 初 | 4/28 (月) |
| 13★ | ジュニアスイム (身体Ⅱ) | ①・⑤・⑥・⑧・⑨ (身体) の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴) | () 初 | |
| 14 | コンディショニング水泳 | ①・⑤で身体に何らかの麻痺がある (介助が必要な方は保護者等同伴) | () 初 | 5/17 (土) |
| 15★ | ジュニアスイム (知的Ⅱ) | ②・③・④・⑧・⑨ (知的) の いずれかを所持する小学1～3年生と 保護者等、または小学4年生～中学生 (介助が必要な方は保護者等同伴) | () 初 | |



ジュニアスイム (身体・知的) へ参加ご希望の方
Ⅰ・Ⅱ両方へのお申込みは可能ですが、定員を超えた場合、ⅡはⅠに参加されていない方が優先となります。

上記の通り申込みます。

令和 年 月 日

申込者多数の場合、参加いただけない方のみ開催日1週間前までにご連絡いたします。

堺市立健康福祉プラザ スポーツセンター行
FAX 072-243-4545

※FAXでお申込みの場合は、必ず受信確認をしてください。

| | |
|----|------|
| 受付 | PC入力 |
| | |

