

令和6年度 【10月～12月】スポーツ練習会 / 堺市選手団強化練習会 申込書

スポーツセンターカード	(No. _____) ・ 無		
フリガナ			
氏名			
電話 (必ず連絡がつく電話番号をご記入ください)		性別	男 ・ 女
FAX		年齢	_____ 歳

※スポーツセンターの登録がお済みでない方は、下記の情報をご記入ください。(練習会開催日までに申請お願いします。)
 ※案内用紙をご確認のうえ、参加を希望される事業の日付に○印をご記入ください。(複数選択可)

障害名	(_____) 手帳 (_____) 級 / A ・ B1 ・ B2		
受給者証	自立支援医療受給者証所持者 ・ 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 ・ 小児慢性特定疾病医療受給者証 ・ 障害福祉サービス受給者証		
在学証明書	特別支援学校在学証明書	・	特別支援学級在学証明書

堺市選手団強化練習会				
No	種目	日程		
		10月	11月	12月
1	陸上	20日	/	/
2	フライングディスク	20日		
3	水泳	5日		

スポーツ練習会					
No	種目	日程			
		10月	11月	12月	
1	陸上	/	/	15日	
2	水泳			2日	
3	アーチェリー		17日	/	
4	一般卓球	19日	30日		21日
	サウンドテーブルテニス	19日	30日		21日
5	フライングディスク	/	9日	14日	
6	ボウリング		24日	/	
7	ポッチャ		10日		8日

参加される練習会のアンケートにご記入ください

陸上練習会

【○印をつけてください】

希望種目
(短距離 ・ 中長距離 ・ 跳躍競技 ・ 投擲競技)

水泳練習会

【○印をつけてください】

25m泳ぐことが (できる ・ できない)	【自己ベスト】 25m (_____) 秒
50m泳ぐことが (できる ・ できない)	50m (_____) 秒

アーチェリー練習会

【○印をつけてください】

練習したことが (ある ・ ない)

弓具が (ある ・ ない)

利き手 (右 ・ 左)

ボウリング練習会

【○印をつけてください】

堺市障害者スポーツ大会に出場したこと
(ある ・ ない)

シューズをレンタル
(する ・ しない)

練習方法
デュアルレーン方式 ・ シングルレーン方式

レーンを移動して 投げる方法	1つのレーンで 投げる方法
-------------------	------------------

1ゲームアベレージスコア (_____)

- ・本事業にて主催者が撮影した写真・映像については、当センター情報誌、ホームページ等に
記載することがあります。
- ・ご記入いただいた内容は、個人情報保護関係法令を遵守し、事業への参加調整事務のみに
使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

令和 6 年 _____ 月 _____ 日 上記の通り、申込みます。

PC入力	受付