

令和6年度 【1月～3月】スポーツ練習会 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		

スポーツ練習会				
No	種目	日程		
		1月	2月	3月
1	陸上		9日	
2	水泳	11日	1日	1日
3	アーチェリー		16日	
4	一般卓球		22日	
	サウト テーブルテニス		22日	
5	フライングディスク	18日	8日	
6	ボウリング		23日	
7	ポッチャ	5日	2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)

水泳練習会
 【○印をつけてください】 【自己ベスト】
 25m泳ぐことが _____ 25m
 (できる ・ できない) (_____ 秒)
 50m泳ぐことが _____ 50m
 (できる ・ できない) (_____ 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 1つのレーンで)
 (投げる方法 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 _____ 年 _____ 月 _____ 日 上記の通り、申込みます。

PC入力	受付