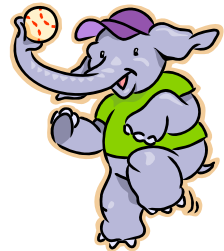
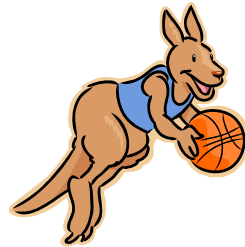


たのしく、げんきに
からだを動かそう！

にこにこ運動広場



多様な動作を経験する機会が多いほど、基礎的運動スキルが向上します。
にこにこ運動広場では、障害児を対象として、歩く・走る・跳ぶ・投げる・打つ・バランス運動などの要素を含んだ活動を実践します。楽しく元気に身体を動かしませんか？

【対 象】 障害児とその家族

【定 員】 10 組

【場 所】 ふれあいスポーツ交流館 体育館 他

【日 時】 全 10 回 13 時 30 分～14 時 30 分

- | | |
|-------------|-------------|
| ① 6月15日(日) | ⑥ 11月15日(土) |
| ② 7月19日(土) | ⑦ 12月20日(土) |
| ③ 8月16日(土) | ⑧ 1月17日(土) |
| ④ 9月15日(月祝) | ⑨ 2月8日(日) |
| ⑤ 10月19日(日) | ⑩ 3月14日(土) |

【持ち物】 うわばき、水分補給用の飲み物

【参加費】 1 回につき 210 円（毎回、受付時に徴収いたします）

【申込み方法】

別紙申込み用紙に必要事項を記入し、下記までお申し込みください。（持参・郵送・FAX可）

※ 申込者が 10 組に達した時点で、募集を締め切ります。詳細はお問い合わせ下さい。

【問い合わせ・申込】

県立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丁目7番1号

TEL(0791)-58-1313 FAX(0791)-58-1323

平成26年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室・講習会 申込書

教室名 講習会名		初めて参加 ・ 2回目以上
-------------	--	---------------

ふりがな 受講者氏名		性別 男 ・ 女	年齢 歳 (学年 年)
付添者	なし ・ あり (氏名) * 本人との関係 ()		
住所・連絡先	〒 () <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px;"></div>		
	TEL ()	FAX ()	
身体障害		知的障害	精神障害
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】			

※ 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 ()	