



わくわく運動広場

体を動かすことが好きだけど、どうやって教えていいのかわからない…

運動が苦手で体を動かすコツがわからない…

運動をととして、体の動かし方を身に付けていきましょう！

【対象、定員】

小学校入学前の児童とその家族 10組

【場所】

ふれあいスポーツ交流館 体育館 他

【日時】

全10回 15時～16時

- | | |
|-------------|-------------|
| 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) |



【参加費】

¥210

【持ち物】

うわばき、水分補給用の飲み物

【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)

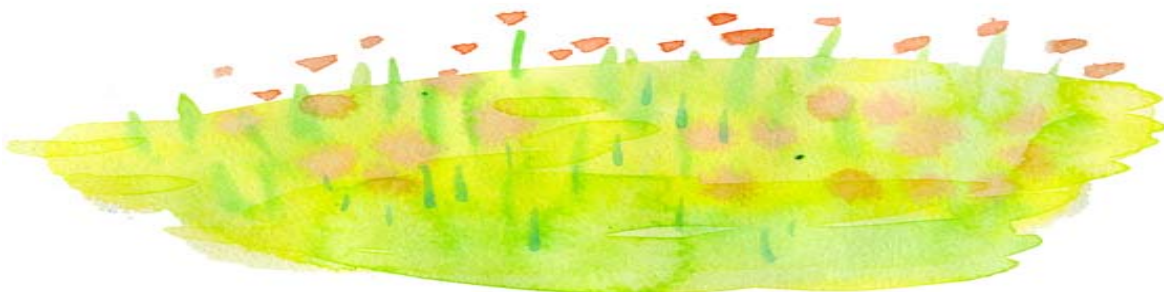
※ 申込者が10組に達した時点で、募集を締め切ります。詳細はお問い合わせ下さい。

【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 受講申込書

教室名	わくわく運動広場
-----	----------

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	〒（ ） ----- ----- TEL （ ） FAX （ ）		
身体障害	知的障害	精神障害	その他の障害
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。

当教室に参加するきっかけは何でしたか？			
<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 館内掲示	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
<input type="checkbox"/> 知り合い・家族の紹介	<input type="checkbox"/> チラシ		

職員記入欄

※受付日 H 年 月 日	受付番号
※受付者氏名（ ）	