

にこにこ運動広場



障害児を対象とし、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。



◆対象 障害児(小学生)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11回 土曜日 13時30分～14時30分

①5月9日、②6月13日、③7月11日、④8月8日、⑤9月12日、⑥10月10日
⑦11月14日、⑧12月12日、⑨1月9日、⑩2月13日、⑪3月12日

*実施内容の詳細については、第1回目にスケジュール表をお渡しします。

◆持ち物 うわばき、水分補給用の飲み物

◆参加費 1回に付き210円

◆申込 下記連絡先までお申し込み下さい。(FAX・郵送可)



～たのしく げんきに からだを つかおう～



問合せ
兵庫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

平成27年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室 申込書

教室名 講習会名	にこにこ運動広場	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	〒 ()		
	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)	* 車椅子の使用 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	有り ・ 無し 薬名 ()		

指導時の参考とするため、下記の質問にお答えください。

1. 得意な運動や好きな運動はありますか？

2. 嫌いな運動や苦手な運動はありますか？

3. 安全の為に、指導員に知らせたいことがあればお書きください。
 例:「首の怪我予防の為、前転運動はドクターストップがかかっている」「右肩が脱臼しやすい」等

4. その他、指導員に伝えたい事があれば、ご自由にお書きください！

※ 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 ()	