

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。



たのしく げんきに からだを うごかそう

- ◆対象 障害児（小学生以下）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
※8月のみ平日木曜となっております。ご注意ください。

①5月14日、②6月11日、③7月9日、④8月4日（※）
⑤9月10日、⑥10月15日、⑦11月12日、⑧12月10日
⑨1月14日、⑩2月11日、⑪3月11日

- ◆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
- ◆申込 4月16日～5月7日 必着
下記連絡先までお申し込み下さい。（FAX・郵送可）



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

〒679-5165 兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1 TEL 0791-58-1313 FAX 0791-58-1323

ふれあいスポーツ交流館

平成28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)
保護者氏名	氏名 * 本人との関係()		
住所・連絡先	〒()		
	TEL ()	FAX ()	
療育手帳	身体障害者手帳	その他	
A ・ B ・ B2	肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 _____級	* 車椅子の使用 有り ・ 無し * 装具の使用()	
障害について 詳細			
持病	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。(平成28年4月1日現在)

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()	