

# Nordic walking

## ルディックウォーキング教室 I



【開催日】 ①4/6 ②4/13 ③4/20 ④4/27

【時 間】 木曜 13:30～15:00

雨天時は、内容を変更し  
室内用のプログラムになります  
時間(雨天) 13:30～14:30

【参加費】 840円(4回)

【申込締切】平成29年3月30日(木)

- \* 申込は、別紙の申込用紙に必要事項を記入し、FAXもしくは郵送 持ち込みでお申し込み下さい。
- \* 水分と運動靴は必ずお持ち下さい。
- \* ポールの貸出できます(数に限りがあります)。
- \* 詳しくは、お問い合わせ下さい。

問い合わせ先

〒679-5165

たつの市新宮町光都1丁目7番1号

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

TEL:0791-58-1313 / FAX:0791-58-1323

# 平成29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		・初めて参加 ・参加経験有り
-----	--	-------------------

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 ( )	