

はつらつ水中ウォーク

月曜（4月～11月）
14：00～15：00

参加費 1回 310円

定員 25名

対象 障害者・中高齢者（概ね40歳以上）

申込み 申込用紙に必要事項を記入し、
FAX・郵送・持込みいずれかの方法で
下記までお申し込み下さい。

注意事項 ①初回は平成29年4月10日（月）
②毎月末・祝日・お盆期間・年末年始
冬季（12月～3月）は行いません。



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1-7-1

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		<ul style="list-style-type: none"> ・初めて参加 ・参加経験有り
-----	--	---

ふりがな			性別 男 ・ 女	年齢 歳 (学年 年)
受講者氏名				
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。

職員記入欄	※受付日 H 年 月 日	受付番号
	※受付者氏名()	