

平成29年度

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

※9月10日は日曜日の実施になっております。ご注意ください。



①5月13日、②6月10日、③7月8日、④8月19日

⑤9月10日、⑥10月14日、⑦11月11日、⑧12月16日

⑨1月13日、⑩2月10日、⑪3月10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 平成29年4月6日～平成29年5月6日 必着
下記連絡先までお申し込み下さい。（FAX・郵送可）



〈問い合わせ〉 **ふれあいスポーツ交流館**

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

平成29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29年3月現在)

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()	