

1月いきいき予防リハ

医師から運動を勧められている障害者・中高齢者の方
教室に参加してみませんか？

①申込

別紙申込用紙に必要事項を記入し 申込締切：平成29年12月22日（金）
お申し込みください



②外来受診

西播磨病院にて外来検査
を受けていただきます。

受診料：4,000円

※6ヵ月ごとに要再検査



③教室参加

1月5日（金）・1月10日（水）

1月12日（金）・1月17日（水）

1月19日（金）・1月24日（水）

1月26日（金）・1月31日（水）

教室参加費：1,000円

★ 水曜

時間：13:30～15:00

場所：アリーナまたはトレーニング室

内容：健康体操やニュースポーツ等の実施

※水曜日は、交流ホール又は研修室に変更になる場合があります。

★ 金曜

時間：10:00～11:30

場所：トレーニング室

内容：健康体操や器具を使用してトレーニングを実施



【問い合わせ】

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

〒679-5165

たつの市新宮町光都1-7-1

TEL 0791-58-1313 FAX 0791-58-1323



2月いきいき予防リハ

医師から運動を勧められている障害者・中高齢者の方
教室に参加してみませんか？

①申込

別紙申込用紙に必要事項を記入し
お申し込みください

②外来受診

西播磨病院にて外来検査
を受けていただきます。

受診料: 4,000円

※6ヵ月ごとに要再検査

③教室参加

2月2日(金)・2月7日(水)
2月9日(金)・2月14日(水)
2月16日(金)・2月21日(水)
2月23日(金)・2月28日(水)

教室参加費: 1,000円

★水曜

時間: 13:30～15:00

場所: アリーナまたはトレーニング室

内容: 健康体操やニュースポーツ等の実施

※水曜日は、交流ホール又は研修室に変更になる場合があります。

★金曜

時間: 10:00～11:30

場所: トレーニング室

内容: 健康体操や器具を使用してトレーニングを実施

【問い合わせ】

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



3月いきいき予防リハ

医師から運動を勧められている障害者・中高齢者の方
教室に参加してみませんか？

①申込

別紙申込用紙に必要事項を記入し
お申し込みください

②外来受診

西播磨病院にて外来検査
を受けていただきます。

受診料: 4,000円

※6ヵ月ごとに要再検査

③教室参加

3月2日(金)・3月7日(水)
3月9日(金)・3月14日(水)
3月16日(金)・3月23日(金)
3月28日(水)・3月30日(金)

教室参加費: 1,000円

★水曜

時間: 13:30～15:00

場所: アリーナまたはトレーニング室

内容: 健康体操やニュースポーツ等の実施

※水曜日は、交流ホール又は研修室に変更になる場合があります。

★金曜

時間: 10:00～11:30

場所: トレーニング室

内容: 健康体操や器具を使用してトレーニングを実施

【問い合わせ】

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
〒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「いきいき予防リハ1～3月」
受 講 申 込 書

申込み年月日	平成 年 月 日	初めて参加 ・ 2回目以上
--------	-------------------------------------	---------------

ふりがな		性別	生年月日	年齢
受講者氏名		男 女	S ・ ・	
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（ ）			
身 長	cm	体 重	kg	
【担当医からのメッセージ】 				

※ 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
	※受付け氏名()	

＜送付先＞ ふれあいスポーツ交流館 FAX番号 0791-58-1323