

Nordic walking

ノルディックウォーキング教室 I



【開催日】 ①10/4 ②10/11
③10/18 ④10/25

【時 間】 木曜 13:30~15:00

雨天時は、内容を変更して
室内用のプログラム又は、屋根の下でのウォーキングになります
時間（雨天）13:30~14:30

【参加費】 800円（4回）

【定 員】 10名

【申込期限】 8月30日（木）～9月20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。

*ポールは貸出できます（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30年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室・講習会 申込書

教室名 講習会名	ノルディックウォーキング教室 I	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)
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 ()	