

ノルディック

ウォーキング教室

負担は軽く、効果は高く。2本のポールを使います。
全身を使う新しいスタイルのウォーキングです。
秋風を吸い込みながら気持ちよく歩いてみませんか？

【開催日】 ①10/11(金) ③10/18(金)
②11/8(金) ④11/15(金)

【時 間】 13:30～15:00

雨天の場合は13:30～14:30
屋内又は屋外屋下で実施します

【参加費】 800円(全4回)

【定 員】 10名



【申込締切】 9月27日(金)

- * 申込は、別紙の申込用紙に必要事項を記入し、FAX・郵送・持ち込みのいずれかで 下記連絡先までお申し込み下さい。
- * 準備物：飲み物、運動靴、動きやすい服装
- * ポールは貸出予定です(数に限りがありますので、お持ちの方はご持参ください)
- * 詳しくは、お問い合わせ下さい。

【連絡先】

〒679-5165 たつの市新宮町光都1丁目7番1号
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



ホームページ



TEL : 0791-58-1313

FAX : 0791-58-1323

兵庫県社会福祉事業団

令和6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 | 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 |
| 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 | Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ 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（ ） | | | |
| ボールの貸出 | 持参 ・ 希望する（*身長： cm） | | | |
| 【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 R 年 月 日 | 受付番号 |
| ※受付者氏名（ ） | |