

# 令和7年度 ににに運動広場

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
- ◆日時 全9回 13:30～14:30

①5月18日（日）、②7月26日（土）③8月23日（土）  
④9月21日（日）、⑤10月19日（日）⑥11月22日（土）  
⑦12月21日（日）、⑧1月11日（日）⑨2月14日（土）

- ◆持ち物 うわばき、水分補給用の飲み物、動きやすい服装
- ◆参加費 1回につき200円
- ◆申込 下記連絡先までお申込ください。（FAX・郵送可）

申込締切：令和7年5月4日（日）

新型コロナウイルス及びインフルエンザ等感染予防対策のため、日程を変更又は中止する可能性がありますので、ご了承下さいますようお願いいたします。



ふれあいスポーツ交流館

ホームページ

〈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

〒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

兵庫県社会福祉事業団



令和7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。

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 R 年 月 日	受付番号
※受付者氏名（ ）	