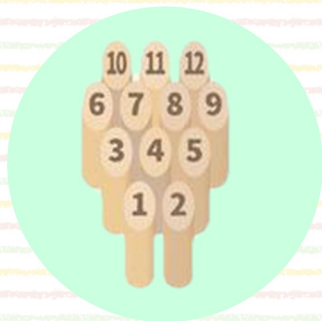


令和7年度

みんなでスポーツ



「誰でも」 「いつでも」 「どこでも」
年齢や障害に関わらず、みんなで楽しめる
ユニバーサルスポーツを実施します

- ◆対象 参加を希望される方（障害児・者、高齢者、健常者）
- ◆定員 15名
- ◆日時 全5回 いずれも13:30～15:00

①6月1日 ②7月6日 ③8月31日
④11月9日 ⑤2月1日

- ◆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 申込用紙に必要事項を記入し、下記連絡先までお申込ください。
(FAX・郵送可)

新型コロナウイルス及びインフルエンザ等感染症対策のため、
日程の変更及び中止をする可能性がありますので、予めご了承くださいますようお願いいたします。



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
兵庫県たつの市新宮町光都1-7-1
TEL 0791-58-1313
FAX 0791-58-1323

ホームページ



令和7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	みんなでスポーツ	初めて ・ 2回目以降
-------------	----------	-------------

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 ・ B1 ・ 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 R 年 月 日	受付番号
	※受付者氏名 ()	