

## 令和2年度障がい者スポーツ教室申込書

参加希望教室名（参加を希望する教室の記号に○をしてください。）

記号	教室	曜日	時間	コース	回数	日程
A	水泳 (知的・精神)	木曜日	16:30 ～17:30	前期	10回	10/8～12/10
B				後期	10回	1/7～3/18
C	水泳 (身体)	木曜日	17:30 ～18:30	前期	10回	10/8～12/10
D				後期	10回	1/7～3/18
E	ダンス	火曜日	16:30	リズム	5回	10/13～12/15
F		火曜日	～18:30	ストレッチ	5回	10/20～12/22
G	卓球	水曜日	16:30	前期	5回	10/7～11/11
H		水曜日	～18:30	後期	5回	11/18～12/16
I	サウンドテーブル	水曜日	16:30	前期	5回	10/7～11/11
J	テニス	水曜日	～18:30	後期	5回	11/18～12/16
K	ボッチャ	火曜日	16:30	前期	5回	1/19～2/16
L		火曜日	～18:30	後期	5回	2/23～3/23
M	トランポリン	木曜日	16:30	前期	5回	1/19～2/16
N		木曜日	～18:30	後期	5回	2/23～3/23

### 住所・氏名等

参加者氏名	ふりがな		性別	男・女	年齢	歳
住所	〒					
電話番号		メールアドレス				
障がいの種類	身体障がい 視覚障がい 聴覚障がい 知的障がい 精神障がい 内部障がい					
介助者	あり・なし	「あり」の場合 氏名： 参加者との続柄（ ）				