

# 障がい者スポーツ教室申込書

申込書に必要な事項を記入の上、障がい者スポーツ協会へ **郵送** 又は **お持ち** ください。  
参加を希望する教室に○をしてください。

参加希望 ○を記入	教室No	教室名	対象	曜日	開始時間	実施期間	回数
	1	水泳（エンジョイクラス）	知的・精神（初心者）	木	16:30	9/1～11/10	⑩
	2	水泳（エンジョイクラス）	身体（初心者）	木	17:30	9/1～11/11	⑩
	3	水泳（アドバンスクラス）	知的・精神・身体（経験者）	木	16:30	12/8～1/19	⑤
	4	卓球	身体・知的・聴覚・精神（初心者）	水	16:30	9/7～10/19	⑤
	5	卓球	身体・知的・聴覚・精神（経験者）	水	17:30	9/7～10/19	⑤
	6	卓球	精神	水	14:00	8/10～8/31	④
	7	サウンドテーブルテニス	視覚	水	10:00	9/28～11/23	⑤
	8	サウンドテーブルテニス	視覚	水	11:00	9/28～11/23	⑤
	9	チアダンス	問わない	火	16:30	8/30～10/25	⑤
	10	チアダンス	問わない	火	17:30	8/30～10/25	⑤
	11	バレーエクササイズ	問わない	火・土	16:30	8/9～11/5	⑤
	12	バレーエクササイズ	問わない	火・土	17:30	8/9～11/5	⑤
	13	フライングディスク	問わない	水	16:30	12/14～1/25	⑤
	14	トランポリン	知的（小中学生）	木	16:30	10/6～12/22	⑤
	15	トランポリン	知的（小中学生）	木	17:30	10/6～12/22	⑤
	16	トランポリン	知的（小中学年）	木	16:30	1/19～2/16	⑤
	17	トランポリン	知的（小中学生）	木	17:30	1/19～2/16	⑤
	18	ボルダリング	障がい児者とその家族	土・日	10:00	8/6～10/30	⑤
	19	ボルダリング	障がい児者とその家族	土・日	13:00	8/6～10/30	⑤
	20	ボール遊び	問わない（小中学生）	火・水	16:30	8/10～10/25	⑧
	21	車いすテニス	身体	土	10:00	12/17～2/18	⑤
	22	ウォーキングサッカー	精神	水	14:00	9/7～10/19	⑤
	23	ボッチャ	知的・聴覚	金	16:30	8/19～10/14	⑤
	24	ボッチャ	身体	金	17:30	8/19～10/14	⑤
	25	ゴールボール	視覚	土	16:00	11/5～2/4	⑤
	26	レクリエーション体操	知的（小学生）	木	16:20	11/10～12/8	⑤
	27	レクリエーション体操	知的（中学生）	木	17:30	11/10～12/8	⑤

## 住所・氏名等

参加者名	フリガナ	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（ ）			

（お問合せ先）

一般社団法人 神奈川県障がい者スポーツ協会（火曜日～土曜日 8:30～17:15）

住所：〒251-0871

神奈川県藤沢市善行7-1-2県立スポーツセンターグリーンハウス内

電話：0466-83-0033 FAX：0466-83-0034

URL：https://kanagawa-parasports.or.jp/