

B スポーツ教室 参加申込書【10月～3月】

申込受付日:

月

日

受付者名:

受付No:

●必ず別紙『令和4年度 事業のご案内』をご確認の上、お申し込みください。
 申込書の太枠内に必要事項を記載しご提出下さい。
 ●お申し込み締切日を過ぎた教室へのお申し込み、対象外の教室へのお申し込みに関しては、受付いたしかねますので、予めご了承ください。
 必ず、締切日、対象の障害をご確認の上、ご提出をお願い致します。
 ●オンラインで開催される教室はセンター利用証が無くてもお申し込み出来ます。

フリガナ		年齢	利用証有無	利用証番号
氏名		歳	有 ・ 無	No.
住所	【〒 - 】	※未成年者の方は保護者の同意の上サインをお願いします		
		保護者名:		
連絡先	TEL:	FAX:		
メールアドレス				
障害名				
	障害の等級	種	級	度 車いす使用の有無 有 ・ 無
質問事項	当てはまる方を○で囲む		備考	
1 医師からの運動制限や留意点、薬の服用等	あり ・ なし			
2 障害者手帳に記載されている以外の病気など	あり ・ なし			
3 スポーツ経験	あり ・ なし			
4 教室参加時の介護者	あり ・ なし		「あり」の方はお名前を記入ください	

※参加希望の教室の『希望欄』に○印をし、ご参加の日程を○で囲ってください

★印の教室は全日程のご参加をお願い致します。

◇印の教室は『F・G詳細確認書』も記載し併せてご提出ください

入門教室			中・上級教室		
希望欄	事業名	日程	希望欄	事業名	日程
	★はじめよう！卓球入門	全4回 2/5・12・19・26		めざせ！「テニス大会」	10/22
	★はじめよう！バドミントン入門	全4回 12/1・8・15・22		めざせ！「バドミントン大会」	1/15
	★はじめよう！ブライندスポーツ入門	全4回 10/14・21・28・11/11			
	★はじめよう！アーチェリー入門	全5回 11/26 12/3・10・17・24 1/7(バックアップ)			
	★◇はじめよう！水泳入門	全4回 2/19・26・3/5・12			
	はじめよう！eスポーツ体験	10/23 11/27 12/18 1/22			

※お預かりした個人情報は、本教室運営に必要な目的以外には使用致しません。
 ※本教室を運営する際、内部資料用で録画させていただきますので、予めご了承ください。

※撮影に同意していただける方は、別紙「写真・映像等のウェブサイトやパンフレット等への掲載同意書」に署名し、参加当日にご持参ください。

東京都障害者総合スポーツセンター

TEL : 03-3907-5631 FAX : 03-3907-5613