

スポーツ教室 参加申込書

【はじめよう！ラケットスポーツ入門】

バドミントンやショートテニス、卓球などラケットを使った種目をはじめてみませんか？ラケットの握り方から基本的な打ち方、ラリー、ゲームの方法を練習しましょう！
※10月26日はショートテニスを実施します。

| 【教室開催日時】 | 場所 | 定員 | 申込締切 | 受付 <input checked="" type="checkbox"/> |
|--------------------------|-----|-----|-------|--|
| 10月26日(土) 13:00~14:30 | 体育館 | 10組 | 10月5日 | |

●参加者情報 ※お申込の方は以下の太枠内をご記入ください

| | | | | |
|--|---|---|--|-------|
| フリガナ | | | 利用証有無 | 利用証番号 |
| 氏名 | | | 有 ・ 無 | - |
| 住所 | 【〒 - 】 | | ※未成年者の方は保護者の同意の上署名記入 | |
| 連絡先 | TEL: | FAX: | | |
| メールアドレス | | | | |
| 障害について | 【障害名】 | 障害等級 | 種 級 | 度 |
| | 車いす使用の有無 | あり ・ なし | ※障害のない方は右記口にチェック✓ <input type="checkbox"/> | |
| 質問事項 | 当てはまる方を○で囲む | ※ありの方のみ詳細事項のご記入お願い致します | | |
| 1, 医師からの運動制限や留意点、薬の服用等 | あり ・ なし | | | |
| 2, 障がい者手帳に記載されている以外の病気など | あり ・ なし | | | |
| 3, 当センタースポーツ教室参加経験 | あり ・ なし | | | |
| 4, 教室参加時の介護者 | あり ・ なし | | | |
| 5, 経験の有無 | あり ・ なし | (ありの方はどの程度やったことがあるかをご記入ください) (例：大会出場/教室参加/部活/遊び 等) | | |
| 6, 運動中に使用する装具について | あり ・ なし | | | |
| 7, 用具の借用希望について | あり ・ なし | (ラケット・車いす・バンド 等) | | |
| 8, 教室への要望 (この教室を通しての目標等があればご記入ください) | ※自由記述 (例：ラリーができるようになりたい 打ち方を教えてもらいたい 等) | | | |

<注意事項>

※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いたしません。

※当日は主催による撮影をいたします。撮影した写真等はウェブサイトや広報物等に使用する場合がございます。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。

※新型コロナウイルス感染症対策のため、今後の状況により事業を中止させて頂く場合があります。中止させて頂く場合には、改めてご連絡させていただきます。

※参加決定の可否については、開催14日前程度に送付する封書をご確認ください。