

## スポーツ教室 参加申込書

### 【肢体不自由児の親子運動タイム】

親子で一緒に楽しく活動をする教室となります。  
この教室では子どもだけでなく、大人の方も活動の主役です。  
親子で一緒に体操などをして、体を動かしてみましよう！  
\*4歳以上小学6年生以下の肢体障害児及び介護者の方が対象となります。

【教室開催日時】	場所	定員	申込締切	受付 <input checked="" type="checkbox"/>
5月9日(土)・7月19日(日)・8月16日(日)・ 9月12日(土)・10月3日(土)・11月21日(土)・ 1月10日(日)・2月14日(日) 8回 10:00~11:30	体育館	15組	4月18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
		車いすの使用	有 ・ 無
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, 障害者手帳に記載されている以外の病気など	あり ・ なし		
3, 本教室への参加経験	あり ・ なし		
4, 日常生活での様子	(疲れやすいなど、その他特記事項があればご記入ください)		
5, 運動をするにあたり配慮する点	(予め伝えておきたい事項があればご記入ください)		
6, 好きなこと・興味関心のあること			
7, 苦手なこと・不得意なこと			
8, 教室で挑戦してみたいこと (スポーツ種目など)			

#### <注意事項>

※お預かりした個人情報、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。

※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。