

## センター内スポーツ教室・地域スポーツ教室受講申込書

当センターの利用証をお持ちの方は、利用証番号を記入してください。

利用証番号

受講希望教室 (ご希望の教室を でお囲みください)	センター内教室	1 重度脳性マヒ者水泳      2 卓球      3 テニス(立位)      4 車いすテニス 5 水泳(身体)      6 水泳(知的)      7 水泳(知的)      8 プールで遊ぼう				
	地域教室	A 卓球(天白スポーツセンター)      B 青空アーチェリー体験会(猪高緑地アーチェリー場) <b>「ゴルフ」は別の申込書になります。</b> <b>東スポーツセンターの「わくわく運動教室」は東スポーツセンターに直接お申し込みください。</b>				
氏名	(ふりがな)	( )	年齢	平成22年4月1日現在 歳	性別	男 女
保護者・介助者氏名	保護者・介助者が同伴する場合にご記入ください。					
住所	〒 - (電話 - )(FAX - )					
障害名	手帳記載事項をそのまま記入してください。  ( 種 級 )・( 度 )					

受講希望者のみなさんへ次の事項にお答えください。(該当するものに 印を、または記入をお願いします。)

運動経験	1	申し込みされる教室で行うスポーツの経験				
		・種目・	はじめて	はじめてから( )	カ月・年	
		・種目・	はじめて	はじめてから( )	カ月・年	
		・種目・	はじめて	はじめてから( )	カ月・年	
	2	申し込みされる教室の受講目的・目標				
	3	これまでおこなったことのあるスポーツをご記入ください。( )				
健康状態	5	健康状態				
		・過去1年以内に大きな病気をしたことがありますか。				
		ない	ある	いつ( 年 月頃)		
		・てんかんなどの発作はありますか。				
		ない	ある	どのような( )		
		・その他健康面について伝えておきたいことがあればご記入ください。				
		( )				
水泳について	6	水泳について(水泳教室に申し込みされる方のみお答えください)				
		水に顔を付けることができる	はい	いいえ		
		ブクブクペアができる	はい	いいえ		
		浮くことができる	はい	いいえ		
		息つきはできないが手足を動かして進むことができる	はい	いいえ		
		呼吸をしながら泳ぐことができる	はい(泳法	)・	いいえ	
		25m以上泳ぐことができる	はい(泳法	)・	いいえ	
		他のスイミングクラブの経験は?	ある	・ 現在通っている	・ ない	
その他	7	指導員に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。				

\*この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。

平成22年度 前期

## センター内スポーツ教室・地域スポーツ教室の申し込み方法、及び決定について

**受講資格** ...身体障害者手帳、愛護（療育）手帳を所持する方

**受講費用** ...無 料

**申し込み先** ...名古屋市障害者スポーツセンター

**申し込み方法**...受講申込書（裏面）に必要事項を記入の上、当スポーツセンター窓口<sup>※</sup>に直接お持ちになるか、郵送でお申し込みください。なお、**個人情報漏洩防止のため、FAXでの申し込みは不可とします**のでご了承願います。

**申し込み期間**...平成22年3月1日（月）～ 3月20日（土）まで

なお、当センター窓口での受付は、午前9時30分～午後8時30分です。  
（ただし、3月3日（水） 10日（水） 17日（水） は休館日のため窓口での受付はできません）

**受講決定方法**...申し込みが定員を超えた場合は選考を行います。選考にあたっては、未経験者を優先します。

**受講決定のお知らせ**...申し込み締め切り後およそ2週間で通知します。

**安全・健康管理**...各自、安全や健康管理に十分お気を付けて受講してください。

教室受講申込書の送付先、及び問い合わせ

〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊二丁目1501 名古屋市障害者スポーツセンター  
TEL 052-703-6633 FAX 052-704-8370  
052-703-6066