

令和3年度ねむのき会館障害者スポーツ教室申込書

(後 期)

令和3年 月 日

ふりがな			性 別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日	(歳 ・ 学年)	
住 所	〒		
電 話	電 話 : ()		—
	携 帯 : ()		—
	F A X : ()		—
	E-mail :		
勤務先・施設・在籍校	名 称 :		
緊急連絡先	名称・氏名 : (本人との続柄 :)		
	電 話 : () —		
希望教室名 (複数☑可)	☐ 陸上教室 ☐ トランポリン教室 ☐ 卓球教室(前半・後半) ☐ バスケットボール教室 ☐ 健康トレーニング教室 ☐ バレーボール教室 ☐ ボッチャ教室 ☐ ゆっくりリジョギング教室 ☐ ヨーガ教室		
障害者手帳	☐身 体 障害名(身体障害者手帳記載事項) (級)		
	☐知 的 有 無 知的障害の程度 (A ・ B)		
	☐精 神 有 無 精神障害の等級 (級)		
車椅子の使用	有 無		
保護者または 介助者同伴の有無	有 無		
保護者または 介助者の氏名	氏 名 : (本人との続柄 :)		
会館までの 交通手段	(自転車・徒歩・バス・家族送迎等)		
スポーツ経験	有 無 (種目等)		
備 考	※卓球教室は、前半と後半にわけますので、どちらかに○して下さい。 初心者あるいは初受講者は前半に割り当てます。 (前半 : 9:00~10:30 後半 : 10:30~12:00)		

申込先 : 青森県身体障害者福祉センター「ねむのき会館」

F A X 0 1 7 - 7 3 8 - 0 7 4 5 ※送付状は不要です。