令和　5年度後期　センター内スポーツ教室・地域スポーツ教室受講申込書

★申込年月日：令和　　年　　月　　日

※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（ご希望の教室を〇で囲んでください）	
センター内スポーツ教室	1.　短期親子水泳教室 2.　水泳教室（中級）②　Ⓐ　13：00～14：00　Ⓑ　14：00～15：00　Ⓒ　どちらでもよい 3.　水泳教室（上級）　Ⓐ　17：00～18：00　Ⓑ　18：00～19：00　Ⓒ　どちらでもよい 4.　バレーボール教室
地域スポーツ教室	A.　ゴルフ教室　　B.　ソフトテニス教室　　C.　陸上教室 ②

(ふりがな) 氏　　名	(　　)	年　齢	令和５年４月１日現在 歳	性　別	男　　女

住　　所	〒　　－ (電話、携帯　　－　　－　　)(FAX　　－　　－　　)
緊 急 連 絡 先	続柄 (電話、携帯、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。(該当するものに〇印を、または記入をお願いします。)

1　申し込みされる教室で行うスポーツの経験

・種目名・　　①　はじめて　　②　はじめてから（　　）カ月・(　　)　年

・種目名・　　①　はじめて　　②　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　これまで行ったことのあるスポーツをご記入ください。(　　)

4　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。

①　ない　　②　ある　⇒　いつ（　　年　　月頃)

・てんかんなどの発作はありますか。

①　ない　　②　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。

(　　)

5　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。

※　裏面もあります

その他

6　短期親子水泳教室に申し込みされる方のみお答えください。 医師よりプール入水の許可は出ていますか　⇒ ⇒ ⇒ ⇒ ⇒なし　・　あり		
7　水泳教室（中級）②に申し込みされる方のみお答えください。 12.5m以上（息つぎあり）泳ぐことができる　⇒ ⇒ ⇒ ⇒ ⇒ ⇒　はい　・　いいえ		
8　ゴルフ教室に申し込される方のみお答えください。		
ゴルフ経験が　ある　・　ない	クラブ　持っている・　持っていない	使用している補装具など　杖　・　装具
いままでのラウンド回数　回	ゴルフスタイル　右打ち　・　左打ち	普段の血圧　/
9　陸上教室 ②に申し込される方のみお答えください。　保護者・介助者の同伴　あり・　なし		
①目的・目標をご記入ください。		
②走ってみたい距離があればご記入ください。（複数回答可） ５０ｍ　・１００ｍ　・２００ｍ　・４００ｍ　・８００ｍ　・１５００ｍ　・３ｋｍ　・その他（　　）		

＊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。
ただし、センター利用証発行時に登録いただいている住所等と当該申込書に記載された住所等が異なる場合は、原則、センター利用証発行時にご登録いただいた住所等から当該申込書に記載された住所等に更新させていただきます。

受付者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和 5年度後期　センター内スポーツ教室・地域スポーツ教室の申込方法及び決定について

１　受講費用　　無料

２　申込方法
受講申込書（裏面）に必要事項を記入の上、当センター窓口に直接お持ちになるか郵送でお申込みください。
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。

３　申込先
名古屋市障害者スポーツセンター

４　申込期間
令和 ５年１２月１日（金）～ １２月１７日（日）必着

５　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。選考に当たっては、未経験者を優先します。

６　受講決定のお知らせ
申し込み締切り後、約２週間ほどでご案内いたします。
受講決定後、初回参加の前までに、上記各種手帳をお持ちの上、名古屋市障害者スポーツセンター受付までお越しください。