



# 平成29年度後期 センター内スポーツ教室の申込方法及び決定について

## 1 受講資格

各種目に該当する手帳(身体障害者手帳、愛護(療育)手帳、精神障害者保健福祉手帳)の交付を受けている方

## 2 受講費用

無 料

## 3 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。

## 4 申込先

名古屋市障害者スポーツセンター

〒465-0055 名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地

TEL 052-703-6633 FAX 052-704-8370

## 5 申込期間

平成29年12月1日(金)～ 12月19日(火)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、12月6日(水)、13日(水)は休館日のため窓口での受付はできません。

## 6 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。

## 7 受講決定のお知らせ

申し込み締切り後、約1週間で ご案内いたします。

## 8 その他

各自、安全や健康管理に十分気をつけて受講してください。