

奈良県心身障害者福祉センター教室参加申込書(令和7年度)

*申込教室を選択して○印を付けてください。(複数選択が可能です。)

団体で申し込まれる場合も、一人一枚書いてください。

提出日 年 月 日

教室名 (日程は、ポスターを参考にして下さい。)	【スポーツ教室】			
	()さわやか体操《13歳以上の方 タオルやラップ芯、ボール(小)などを使って体を動かします。》 ()リラックス水泳《6歳以上15歳以下の方 水泳入門教室です。個人参加のみです。》 ()スクエア・ステップ《13歳以上の方 足を使い、頭と体を楽しくリズムに合わせて動きます。》 ()ポッチャ競技《13歳以上の方 ポッチャを始めたい方、上達したい方。身体障害(肢体不自由)の方を優先します。》			
ふりがな 氏名 (団体名)	電話番号		携帯電話	
	FAX番号			
住所	〒 ー			
生年月日	昭和・平成・令和	年	月	日(歳)
性別	男・女			
障害名	お手持ちの手帳に記載されている通り記入して下さい。			
障害種別	身体障害(肢体不自由)	知的障害	精神障害	その他()
手帳について	身体障害者手帳 第 号 種 級 療育手帳 (A1 A2 B1 B2) 精神障害者保健福祉手帳 その他 ()			
補装具使用	記入例：車椅子使用・T字杖使用・義足使用 など			
介助者の有無	生徒1名に対して介助者1名です。 1名有り ・ 無			
得意なこと 苦手なこと	運動、工作や絵を描くのが得意である。器用である。手が汚れるのが苦手など その他、配慮することがあれば…			
利き腕	利き腕(右 ・ 左)			

・正確に記入してください。定員を超えた場合は、抽選とします。

《申込先》 〒636-0344 奈良県磯城郡田原本町宮森 34-4 奈良県心身障害者福祉センター
 TEL : 0744 (33) 3393 FAX : 0744 (33) 1199

※FAXで申込をされる場合は、必ず確認の連絡をお願いします。