

令和8年度 手をつなぐみんなのスポーツ教室 受講申込書

	フリガナ		生年月日	年齢	性別	
	参加者氏名		昭 年 月 日 平	歳	男・女	
	呼んで欲しい ニックネーム		所属機関・学校名			
	住 所		電 話	-	-	
	参加希望日程 (○をつける)	9/7 (月) ボッチャ	9/14 (月) ゴールボール	10/15 (木) ダンス	10/22 (木) ダンス	
		9/27 (日) ダンス	10/4 (日) ダンス	/	/	
本人欄	<p>参加されるかたの障がい程度等について</p> <p>※安全で有意義な教室とするために、好きなこと、苦手なことや、特に気になることをご記入ください。</p> <p>※本申込書に記載された内容は講師と共有させていただきます。</p> <p style="text-align: center;">【好きなこと】</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">【苦手なこと】</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">【特に気になること】</p> <p>.....</p>					
保護者欄	保護者の参加 (○をつける)	参加する (9/7・9/14・10/15・10/22) (9/27・10/4) ※参加する日程に○を記載してください。 参加しない			保護者氏名	
介助者欄	※介助者の場合は、参加する方の氏名、参加日程等を記入してください。					

提出期限…8月28日(金)までに生涯学習課までご提出ください。