



令和6年度



# 初心者卓球教室

卓球をしたことがない、久しぶりにやってみみたい方歓迎！！

## 日程

(全6回)

2/7(金)

2/10(月)

2/18(火)

2/21(金)

2/28(金)

3/7(金)

あさ

(10:00~11:30)

2/21(金)、2/28(金)

ひる

(13:30~15:00)

2/7(金)、3/7(金)

よる

(18:00~19:30)

2/10(月)、2/18(火)

- 《内容》 卓球の基本的動作やルール等について練習します。  
《対象》 障害のある人（西宮市在住・在勤・在学・在園者）  
※高校生未満の方には、介護者が必要です。  
《場所》 西宮市総合福祉センター 体育室（1階）  
※屋内用の運動靴が必要です。



### ☆申し込みについて

- \*別紙申込用紙に必要事項を記入し、受付・体育指導員までご提出ください。
- \*提出方法・・・窓口持ち込み・封書・FAX（電話申込不可）
- \*申込期間・・・2025年 1月7日(火)~2月5日(水)

### ☆参加決定について

- \*申し込み多数の場合は抽選にて決定いたします。
- \*残念ながら抽選にもれ受講できない方のみ、ご連絡させていただきます。

### ☆注意

- \*健康管理には十分お気をつけください。
- \*主治医・各医療機関とご相談の上、お申込み下さい。
- \*教室中の事故については応急処置のみとし、他の責任は一切負いませんので、ご了承下さい。

#### 【問い合わせ】

〒662-0913 西宮市染殿町8番17号

西宮市総合福祉センター / 障害者スポーツ事業係

TEL 0798-33-5501 / FAX 0798-35-1132

令和6年度  
初心者卓球教室  
申込書

		受付日	月	日	受付者	
ふりがな		生	年	月	日	利用証番号
名前		昭和 平成 令和	年	月	日 (才)	A・B・C・D・E・H・M・H・N 番号：
住所・電話番号				緊急連絡先		
〒				_____		
( )				( ) -		
市内在勤・在学・在園 勤務先・学校名：_____				_____		
所在地：_____				( ) -		
障害者手帳				障害名 (詳しく)		
身体障害者手帳	1・2種		級			
療育手帳	A・B1・B2					
精神保健福祉手帳	1級・2級・3級					
教室と一緒に参加する介護者				車いす使用		
あり・なし				する・しない		
氏名				ラケット		
_____				貸出希望 ・ 持参する		

【自由記述】指導員に知っておいてほしいこと。スポーツ歴、運動歴、ほか

\_\_\_\_\_