

# サウンドテーブルテニス教室

～音を聞きながらする卓球を楽しもう！初心者大歓迎！～

## 対象

障がいのある方  
(西宮市在住・在勤・在学・在園)

## 定員

10名  
※応募者多数の場合、抽選にて決定。外れた方へのみ連絡します。

## 参加方法


別紙申込用紙を1階窓口にご提出ください。  
(FAX・郵便可。電話不可。)

## 申込期間


1月21日(火)～2月14日(金)

## 日時

【10：15～11：30】

 2がつ

17(月)、25(火)

 3がつ

3(月)、10(月)、17(月)

## 場所

西宮市総合福祉センター  
体育室(1階)

## 準備物

室内用運動靴、運動着、水分補給飲料

- \*主治医とご相談の上、お申込みください。各自の健康管理には十分ご注意ください。
- \*気象警報が発令されている場合は中止とします。



<お問い合わせ>

〒662-0913  
西宮市染殿町8-17  
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

\_\_\_\_\_