## 

夏休みに体育室・プールで楽しく運動をしよう! 体育室:ボールあそびやトランポリン、マット運動 プール: ビート板キック、すべり台、たからもの拾いなど

コ-ス	対象	時間
Aコ-ス	小学1年生~小学4年生まで	午後 1:15~ 2:15
Bコ-ス	小学5年生~高校3年生まで	午後 2:30~ 3:30

## 日程【プール】



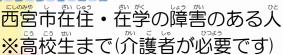
- ①7/29(火)
- ③8/8(金)
- ⑥8/25(月)

### 日程 【体育室】

- ②8/4(角)
- ④8/16(土)
- ⑤8/18(月)

場所 西宮市総合福祉センター プール・体育室





定員

答コース 15網



二次元バーコードからの 申込みはこちらから

- \*封書・FAXの申込みは受付けますが、電話による申込みはご遠慮下さい。
- \*教室参加決定は、申込期間締め切り後、ハガキにて通知させていただきます。 (申込みが多数の場合は、抽選にて受講を決定します。)
- \*別紙の申込用紙に必要事項を記入し、お申込み下さい。 または二次元バーコードからお申込みください。
- \*申込期間・・・令和7年6月1日(日)~7月16日(水)

### <問合せ>

注意 事項

由认

- \*各自の健康管理には十分気をつけて下さい。
- \*主治医・各医療機関とご相談のうえ、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。
- \*気象警報(大雨、洪水、暴風、暴風雪、大雪)が発令されている 場合は、中止とします。

(教室開始の1時間30分前に決定します)

西宮市総合福祉センター事業課

〒662-0913 西宮市染殿町8-17

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

# <sup>♠和7年度</sup> 夏休みスポーツ教室 申込書

	受付日 月 日 受付者		
フリガナ	生年_月_日 利用証番号		
氏 名	年 月 日 A·B·C·D·E·H·M		
住 所 ・ 電 話 番 号	パチーキエー・オブ  緊急連絡先		
	<b>続柄:</b> 		
( ) –	( ) -		
市内在勤・在学・在園	専属医院		
学校名:			
	( ) -		
障害程度	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			
教室に一緒に参加する介護者	教室に一緒に参加するご兄弟		
	あり・なし		
氏名	氏名( 才)		
希望するコースに〇をつけてください。(コースに希望がある場合はご相談ください。)			
Aコース	B⊐−ス		
小学1年生~小学4年生まで			
午後1:15~2:15	午後2:30~3:30		
<u> </u>			
指導員に特に知っておいてほしい事があればお書きください。			