



令和7年度



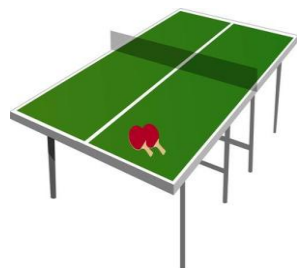
初心者卓球教室

日程		
10:00～11:30	14:00～15:30	18:00～19:30
1/26(月)	2/2(月)	1/23(金)
2/10(火)	2/27(金)	2/16(月)

《場所》 西宮市総合福祉センター 体育室
※屋内用運動靴が必要です

《対象》

・障害のある方(西宮市在住・在勤・在学・在園者)で、
これから卓球をはじめたい方、卓球を始めて間もない方
※高校生未満の方には、介護者が必要です。



《定員》 10名

・申込多数の場合、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、ご連絡いたします。

《申込方法》

別紙の申込用紙に必要事項を記入し、お申込みください。
または、下記二次元コードよりお申込みください
(封書・FAXの申込は受け付けますが、電話による申込はご遠慮ください)

申込締切日: 1/14(水)まで

※教室当日の流れ、持ち物は裏面にありますので、
ご覧ください。



【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 総合福祉センター事業係
TEL 0798-33-5501 / FAX 0798-35-1132

教室当日の流れ

*窓口での利用申請は不要です。

*開始時間までに体育室へお越しください。

*主治医・各医療機関と相談のうえ、お申し込みください。

*各自の健康管理には十分ご注意ください。

*気象警報(大雨・洪水・暴風・暴風雪・大雪)が発令されている場合は、中止します。

*教室中の事故等については応急処置のみおこない、それ以上の責任は一切負いませんのでご注意ください。

《持ち物》

- ・屋内用運動靴
- ・運動しやすい服装
- ・汗拭きタオル
- ・水分補給用の飲み物

令和7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		年 月 日 (才)	A・B・C・D・E・F・G・H・M・N 番号：
住所・電話番号			緊急連絡先
〒 - () -			続柄 () -
市内在勤・在学・在園 勤務先・学校名： 所在地：		かかりつけ医院 () -	
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	ラケット
氏名：		する ・ しない	貸出希望 ・ 持参する

指導員に知っておいてほしいことがあればお書きください（運動歴、ほか）
