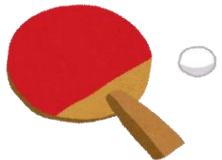


令和7年度



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：	かかりつけ医院		
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		
教室に一緒に参加する 介護者 氏名：		車いす使用 する・しない	ラケット 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)
