

初心者フライングディスク教室



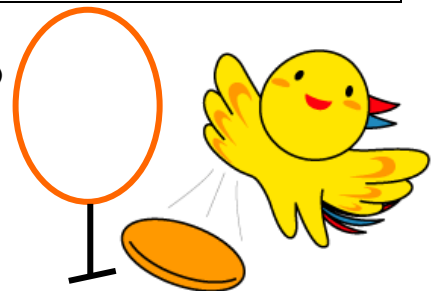
だれでも気軽に楽しめるフライングディスクを
やってみよう！

《日 程》

日程(全5回)	時間	定員
2月 3日(火)	15:30~16:30	10 名
2月14日(土)	18:30~19:30	
2月17日(火)	15:30~16:30	
2月28日(土)	18:30~19:30	
3月10日(火)	15:30~16:30	

《場 所》 総合福祉センター 体育室
中庭(3/10のみ)
雨天時体育室

《対 象》 障害のある人
※但し、中学生以下の方には、介護者が必要です。
(西宮市在住・在勤・在学・在園者対象)



《定員》 10名

《参加決定》 定員を超えた場合は抽選とさせていただきます。
残念ながら抽選に外れた方のみご連絡させていただきます。

申 込 方 法

別紙の申込用紙に必要事項を記入し、受付窓口、または二次元バーコードより
お申込み下さい。



*申込期間 … 令和8年1月14日(水)~1月28日(水)

*封書・ハガキ・FAX の申込みは受け付けますが、電話による申込みはご遠慮下さい。

問い合わせ・申し込み先

西宮市総合福祉センター 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



教室当日のながれ

*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

初心者フライングディスク教室 申 込 書

フリガナ		生 年 月 日		利用証番号	
氏 名		大正 昭和 年 月 日 平成 (男 ・ 女) (才)		A・B・C・D・E・H・M・N —	
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 : _____				専 属 医 院 _____ () —	
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				
教室と一緒に参加する 介 護 者		車いす使用			
あ り ・ な し 氏名 _____		す る ・ し な い			

【指導員に特に知っておいて欲しい事】