

まずはボッチャをやってみよう

家族で楽しめる「ボッチャ」をきっかけに からだを動かしてみよう!!

6/12 7/10 8/14 9/11

10/9 11/13 12/11

1/8 2/12 3/12

土曜日 15:30~17:00

対 肢体不自由児(小学1年生から中学3年生)とその家族

: ラポールボックス 場 所

定 員 : 各回8組程度

※定員を超えた場合は抽選とし、結果を郵送します

参加費 1回300円

5月6日開始 申込期間

*定員に空きがある場合、途中参加可能なので各実施日の1週間前までにお問合せください。

申込方法 横浜ラポール総合受付へ直接または郵送・電話でお申込みください

事前に利用登録が必要となります

: 社会情勢や申込者数などにより中止になる場合がございます。 その他

ご了承ください。



障害者スポーツ文化センター 横浜ラポール

TEL 045-475-2050

〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1752 FAX 045-475-2053

令和3年度

受付日	受付者
/ /	

「スポーツをはじめよう」

参加申込書

フリガナ			男・女		
氏 名		年齢	満[〕歳	
利用者	生年月日 S・H	午	В	日	
カード番号	工作方面 3 11		/J	ч	
保護者氏名	(続柄:	父・母・)	
住 所	〒 −				
連絡先	※日中必ず連絡できる番号で				
7	TEL () FAX ()			
障害名	障害 障害の原[障害の原因になった病気など			
件 古 4					
合併症	なし・ あり				
(てんかんなど)					
運動実施上の 留意点・禁忌など	なし・ あり				

- 活動中に写真やビデオを撮影させていただくことがあります。
- これらの記録はプログラムをよりよくするために活用させていただくものです。
- 指導上、必要な情報を横浜市総合リハビリテーションセンターや療育センター、活動の支援者と確認することがあります。

上記のことについてご承諾いただけますか? はい・いいえ

私は体調に十分に配慮し、活動に参加します。		
署名:	(保護者署名も可)	