

ウェルネス プログラム (肢体)

対象	<p>○肢体不自由がある小学生から高校生 ○集団で一斉指示のもと模倣ができる方</p> <p>★おすすめな方</p> <p>最近運動をしていない  </p> <p>・最近太ってきた ・将来太りたくない</p>
開催日程	令和6年4月～令和7年3月 第4水曜日
時間	15:30～16:30
場所	横浜ラポール サブアリーナ ※施設状況等により変更になる場合があります
定員	15名程度 ※定員に達した場合は抽選
参加費	1回300円
申込み	<p>いずれかの方法で申込用紙を提出 ①ラポール窓口 ②メール ③郵送 締切日:4月10日</p> <p>○申込み締切後、1週間程度で参加有無を郵送にてお知らせします。 ○参加者が定員に満たない場合は随時参加を受付します</p>

障害者スポーツ文化センター横浜ラポール

〒222-0035 横浜市港北区鳥山町752

Tel:045-475-2050 Mail:rapo-kodomo@yokohama.rf.jp

メール申込みはこちら→



年間スケジュール

4月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9 <small>休曜日</small>	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

5月						
日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14 <small>休曜日</small>	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

6月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11 <small>休曜日</small>	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

7月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9 <small>休曜日</small>	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

8月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6 <small>休曜日</small>	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

9月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10 <small>休曜日</small>	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

10月						
日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5
6	7	8 <small>休曜日</small>	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		


11月						
日	月	火	水	木	金	土
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12 <small>休曜日</small>	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

12月						
日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10 <small>休曜日</small>	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28 <small>休曜日</small>
29 <small>休曜日</small>	30 <small>休曜日</small>	31 <small>休曜日</small>				

1月						
日	月	火	水	木	金	土
			1 <small>休曜日</small>	2 <small>休曜日</small>	3 <small>休曜日</small>	4 <small>休曜日</small>
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14 <small>休曜日</small>	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

2月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11 <small>休曜日</small>	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	

3月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11 <small>休曜日</small>	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

 …開催日

お願いと注意事項

- ラポール「利用カード」をお持ちでない方、3年間利用がない方は利用登録または更新申請が必要です。(介護人の方も介護人カードの作成が必要です)
- 申請手続きの際は障害者手帳をご持参ください。(お持ちでない方はご相談ください)

ウェルネスプログラム(肢体) 申込用紙

プログラム参加にあたり、以下の項目へご記入をお願いします。

申込年月日	年 月 日	
ラポール登録番号	※ラポール利用者登録カードをお持ちでない方は、事前または当日に登録をしてください。	
お子様の氏名	ふりがな	
性別	男 ・ 女	
生年月日	H 年 月 日	
保護者氏名		
連絡先	① ※連絡が付きやすい番号をお願いします。	②
住所	〒	
障害名		
障害者手帳の有無	知的(B2 B1 A2 A1) 精神(級) 肢体(級) 手帳なし 手帳がなく以下の証明書がある方は○をつけてください (受給者証・リハセンター又は療育センター利用証明書・特別支援教育在籍証明書)	
合併症	①てんかん： 無 ・ 有 (発作頻度： 直近の発作時期：) ②その他の合併症 ()	
通学先の学校名	(一般級・個別支援級・特別支援・養護学校)	
運動をするうえでの留意点・禁忌	無 ・ 有 (内容：)	
体育以外の運動経験や習い事	無 ・ 有 (具体的な内容：)	

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。

ご了承いただけますか？ → はい ・ いいえ