平成29年度　あすぴあおおいた　主催教室　参加申込書

フリガナ				
氏　名				
	性　別	男　・　女	年　齢	歳
住　所	〒			
	TEL		FAX	
	E-mail			
保護者名（未成年の場合のみ）			手話通訳等必要性	必　要　・　不　要
	続　柄			
障害種別	肢体・視覚・聴覚・知的・内部・精神・他（　　）			
センター利用証登録番号	A・B・C・D・E・F・—			・利用証なし

★ 教 室

No.	教　室　名	参加希望（○を記入ください）	介助者の有無
（記入例）	△　△　教室	○	(有)・無
1-①	親子スポーツA（幼児・小学生・中学生）		有　・　無
1-②	親子スポーツB（高校生以上）		有　・　無
2	親子水泳		有　・　無
3	卓球バレー		有　・　無
4	ミニテニス		有　・　無
5	スポーツ吹矢		有　・　無
11-①	料理A（土曜日開催）		有　・　無
11-②	料理B（日曜日開催）		有　・　無
12	絵画・造形		有　・　無
13	実用書道（ペン字・筆ペン）		有　・　無
14	絵手紙		有　・　無
15	パソコンアドバイス		有　・　無
16	おりがみ		有　・　無
21	水中ウォーキング		有　・　無
22	水中リフレッシュ		有　・　無
23	いきいきリフレッシュ		有　・　無
24	お手軽健康体操		有　・　無
25	音楽リトミック		有　・　無
26	健康運動セミナー		有　・　無
27	リハビリテーション相談		有　・　無
31	プールプライベートレッスン		有　・　無
32	トレーニング＆アドバイス		有　・　無

★ 上記以外の参加希望の大会イベント名（下記に記入ください）　→資料をご案内します。

●介助者で一緒に教室を受講したい方は必ず「介助者の有無」の「有」に○をして下さい。
●複数の教室を受講することも可能です。
●教室申込者が未成年の場合は、保護者名をご記入下さい。
●記入された個人情報は当センターの教室等事業運営以外には利用いたしません。
●応募多数で定員を超える場合は、新規申し込みの方を優先いたします。