

「親子で楽しむ重度ジュニア体操」受講申込書

H31

利用証 No.			受付日 月 日 受付者			
ふりがな 氏名	男 女 才	障害名	TEL/FAX ()		等級	種級
住所	〒 — TEL/FAX () ※都内在勤・在学の方で住所を記入してください。 << 区・市・町・村 >>					
保護者の同意	保護者氏名 上記の者が、この教室に申し込むことを同意します。					印
右記の項目について、お答えください。	<p>該当する箇所を○で囲み、また{ }内にご記入ください。</p> <p>① 医師からの運動制限はありますか。(血圧・脈拍・関節の脱臼など) 1. あり 2. なし 「あり」の方はその内容{ }</p> <p>② 薬は服用していますか 1. はい 2. いいえ 「はい」の方はその内容{ }</p> <p>③ 好きなもの、好きな遊びはありますか? { }</p> <p>④ 苦手なもの、嫌いなことはありますか? { }</p> <p>⑤ 普段の生活の様子、家での過ごし方をお答えください。 { }</p> <p>⑥ 教室でやってみたいこと、期待していることなどありましたらご記入ください。 { }</p> <p>⑦ 身体的に配慮が必要な方は、その内容をご記入ください。 { }</p>					

※お預かりした個人情報は、本教室運営に必要な目的以外には使用致しません。

親子で楽しむ重度ジュニア体操

～親子で身体を動かすことの楽しさを感じましょう～

3歳以上小学生以下の重度障害児(主に座位保持・歩行困難な障害児が対象)とご家族・介護者を対象に、リズムに合わせた親子の体操、ふれあい・遊びを行います。また、交流できるきっかけ作りの場としていきます。ぜひご参加ください。

- 日 時 10月20日 11月10日 12月22日
1月26日 2月16日 3月22日
(日曜日) 13:00～14:50
- 場 所 東京都障害者総合スポーツセンター 多目的室
- 対 象 3歳以上小学生以下の身体障害児で、四肢・体幹に障害のある方
(教室期間内に対象年齢に該当する方は申し込み可)
※ご家族・介護者の方も一緒にご参加ください。
- 定 員 親子10組程度
※申し込みが多数の場合には、抽選を行います。
- 申込期間 9月8日(日)～9月29日(日)
- 申込方法 別紙の申し込み用紙に必要事項を記入し、郵送かファックス又は来館にてお申し込みください。申し込み多数の場合には、東京都在住・在勤・在学の方を優先とし抽選にて決定致します。受講可否については、はがきにてご連絡致します。決定通知到着は、開催日2週間前を予定しております。
- 申 込 先 〒114-0033 東京都北区十条台1-2-2
東京都障害者総合スポーツセンター 教室担当宛
TEL: 03-3907-5631 FAX: 03-3907-5613