「みんなで盆パラビクス　オンライン教室（団体向け）

～おどろう！つながろう！～」受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | 受付日　　　月　　　日　受付者  R2 | |
| ふりがな  代表者  (連絡担当者)  氏 名 |  | |
| 住 所 | | 〒　　　－　　　　　　　　　　ＴＥＬ／ＦＡＸ　　　　（　　　　　）    Email： | | | |
| 日程 | | 10月23日　　　 11月27日　　　　12月25日  令和3年1月22日　　　2月26日　　　3月26日  ※参加する日に〇を付けてください。 | | | |
| 右記の項目  についてお答えください。 | | 該当する箇所を○で囲み、また{　　　　}内にご記入ください。   1. 参加される方の人数は何人ですか。   【参加人数：　　　　人、うち介護者　　　　　　人】  {内訳：視覚　　人、聴覚　　人、肢体　　人、内部　　人、知的　　人、自己　　人、  精神　　人、重複　　人}  ②　　以前に本教室に参加したことはありますか。  　　１．はい　　(いつ頃参加しましたか　　　　　　　　　　)　２．初めて参加する  ③　　施設での運動頻度はどの程度ですか   1. 毎日３０分以上運動をしている 2. 週に２日以上３０分以上運動をしている 3. 月に２日以上何らかの運動をしている 4. 全く運動をしていない   ④　　その他何かありましたらご記入ください。 | | | |

※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。

※本教室を運営する際、内部資料用で録画させていただきますので、予めご了承ください。