奈良県心身障害者福祉センター教室参加申込書（令和６年度）

**＊申込教室を選択して〇印を付けてください。( 複数選択が可能です。　)**

**団体で申し込まれる場合も、一人一枚書いてください。**

**提出日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **教 室 名****（日程は、****ポスターを****参考にして下さい。）** | **【スポーツ教室】****（　　　）さわやか体操 《１３歳以上の方　 タオルやラップ芯、ボール（小）などを使って体を動かします。》****（　　　）リラックス水泳 《６歳以上１５歳以下の方　水泳入門教室です。個人参加のみです。》****（　　　）スクエア・ステップ 《１３歳以上の方　 足を使い、頭と体を楽しくリズムに合わせて動きます。》****（　　　）ボッチャ競技 《１３歳以上の方　 ボッチャを始めたい方、上達したい方。****身体障害（肢体不自由）の方を優先します。》****【文化教室】****（　　　）ミュージックケア①《3歳以上18歳未満の方　だれとでも　どこでも　いつでも楽しめる音楽療法》****（　　　）図　 工《１３歳以上の方　ハサミを使います。教材費が必要です。》****（　　　）書　 道《１３歳以上の方　四季に応じた言葉、好きな字をお手本に字の練習をします。》** **（　　　）生 け 花《１３歳以上の方　大阪未生流　四季折々のお花の生け方を学びます。****毎回、教材費が必要です。》** |
| **ふりがな****氏 　名** |  |  **電話番号****携帯電話** **ＦＡＸ番号** |
| (団体名) |
| **住 所** | **〒 　　　―** |
| **生年月日** | **昭和・平成・令和　　　　　　　　年 　　　　　月 　　　　　日（　　　　　　　歳）** | **性　　別** | **男 ・ 女** |
| **障 害 名** | お手持ちの手帳に記載されている通り記入して下さい。 |
| **障害種別** | **身 体 障 害（肢体不自由）　　　　　知 的 障 害　　　　　精 神 障 害　　　　その他（　　　　　　　　　　　）** |
| **手帳に****ついて** | **身体障害者手帳　　　　　第　　　　　　　　　　号 　　 　　　　種　　　　　　　　　級****療育手帳** **（ Ａ１　　Ａ２　 Ｂ１　　　Ｂ２ 　 ）****精神障害者保健福祉手帳****その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **補装具使用** | 記入例：車椅子使用・T字杖使用・義足使用 など |
| **介助者の****有 無** | 生徒１名に対して介助者１名です。　　**１名　有り　　　・　　無** |
| **得意なこと****苦手なこと** | 運動、工作や絵を描くのが得意である。器用である。手が汚れるのが苦手など　その他、配慮することがあれば…　　　 |
| **利き腕** | **利き腕（　　　　右　・　　　　左　　　　）** |

**・正確に記入してください。定員を超えた場合、初めての方を優先させて頂きます。**

《 申 込 先 》 〒636-0344　奈良県磯城郡田原本町宮森34－4　　奈良県心身障害者福祉センター

　　　　　　　　TEL ：　０７４４（３３）３３９３ 　　　FAX　：　０７４４（３３）１１９９

　　　　　　　　　　　　　　※ＦＡＸで申込をされる場合は、必ず確認の連絡をお願いします。