

夏休み ふれあいフール教室のお知らせ

水遊びを通してのびのびと身体を動かしてみませんか？

■日 時 (前期) 7月27日(金)、8月3日(金)

(後期) 8月10日(金)、17日(金)

9:30~10:30 10:45~11:45の2部制

■会 場 ゆうあいセンター 室内フール 15m×7m

■対 象 猪名川町内在住の障がい児・者(小学生以上)

自力歩行が可能な可能な方(介助ありでの歩行可)

(付き添いの方はフールサイドでの見学をお願いします。)

■定 員 6名

■参加費 無 料

■申 込 障害者福祉センターまで

※申込書に必要事項をご記入の上、ご持参いただくか、

またはFAX(766-0900)でお申し込み下さい

申込締切・・・平成30年7月18日(水)

※新規希望者には後日社協よりご連絡させて頂き、事前に顔合わせをさせていただきます。予め、ご了承下さい。

※定員を超える応募があった場合、抽選とさせていただきます。予め、ご了承下さい。

※前期・後期の通期を通してのお申し込みも可能です。

※夏休みフール教室は、「障害者交流啓発事業」の一環として運営をしています。

☆フール教室に関するお問い合わせ先☆

障害者福祉センター 電話 072-766-2525
FAX 072-766-0900



夏休み ふれあいフール教室申込書

(ふりがな) 氏名	(男・女)	歳
(ふりがな) 付添者名		
住所	666- 猪名川町	
Tel	Fax	
水泳経験について当てはまるものに○をつけてください () 水に入ることができる () 水の中で歩くことができる () 顔を水につけることができる () フクフクペアができる () 水に浮くことができる () 息継ぎはしながい手足を動かしてすすむことができる () 息継ぎしながら泳ぐことができる		参加希望日に○ () 前期 () 後期 () 通期
その他、指導員に伝えておきたいことがあればお書き下さい (健康上のことなども含む)		
障がいについてお知らせ下さい (必須)		
平成 30 年 月 日		
誓約書		
上記の夏休みふれあいフール教室に際し、係員の指示する事項に従います。		
なお、受講中の事故(負傷・疾病等)については、家族において一切の責任を負うとともに、社協に対して迷惑をかけないことを誓います。また、受講期間中の健康については、十分留意して参加します。		
参加者氏名 _____		印
家族者氏名 _____		印

※ ご記入いただいた個人情報は本教室以外には使用しません