

スポーツボランティア フォローアップ講習会Ⅰ ～ふうせんバレーボール～

「ボランティアに興味がある!」「障害者スポーツを知りたい!」

この講習会では、スポーツ活動やボランティアに興味のある方ならどなたでも参加できます。今回は、重度障害者から健常者までが共にプレー出来るふうせんバレーボールについて学びます。初めて体験される方でも大丈夫です。参加者同士で交流を図りながら、知識と経験を深めてみませんか?

【対象】 受講希望者 及び ボランティア希望者

【定員】 30名

【実施日】 7月 20日(土) 10:00~11:30

【参加費】 無料



【申込み方法】

別紙申込み用紙に必要事項を記入し、下記までお申込ください。

(持参、郵送、FAX可)

※申込締め切り 7月15日(月)

※定員をオーバーした場合は、締め切り後に抽選で参加者を決定します。

【ご注意】

- ◎ FAXでのお申込の方は、当館職員までお電話にて送信の確認をしてください。
- ◎ 教室の前や終了後に施設をご利用頂く場合は別途使用料金が必要です。
- ◎ アリーナには15分前から入場可能ですが講習会開始時間までのご利用はご遠慮ください。
- ◎ 教室中に生じた盗難、ケガその他の事故については応急処置等の対応とし、ふれあいスポーツ交流館に故意または重過失がない限り責任は負いません。

【問い合わせ・申込み】

県立西播磨総合リハビリテーションセンター ふれあいスポーツ交流館

〒679-5165 兵庫県たつの市新宮町光都1丁目7番1号

TEL (0791) -58-1313 FAX (0791)-58-1323 ※いずれも直通番号

平成25年度 ふれあいスポーツ交流館 スポーツ教室・講習会

教室名 講習会名		初めて参加 ・ 2回目以上
-------------	--	---------------

ふりがな 受講者氏名		性別 男・女	年齢 歳 (学年 年)
---------------	--	--------	-------------

付添者	なし・あり (氏名) *本人との関係()
-----	------------------------

住所・連絡先	〒()		
	TEL () FAX ()		

身体障害	知的障害	精神障害	その他の障害
肢体・視覚・聴覚・内部 級	A・B・B2	1・2・3 級	

障害名 (手帳記載の障害名)			
-------------------	--	--	--

車いす使用	有り・無し	その他装具の使用があれば()
-------	-------	-----------------

持病	高血圧・糖尿病・てんかん・その他()
----	---------------------

服薬の有無	有り・無し 薬名()
-------	-------------

【指導員に伝えたいこと】

※ ご記入いただいた個人情報は、本スポーツ事業における関係業務に使用し、その他の目的で使用することはありません。

職員記入欄	※受付日 H 年 月 日	受付番号
	※受付者氏名()	