

令和2年度(公財)日本障がい者スポーツ協会委託事業
暮らしの中に健康スポーツ教室(ヨガ):阪神地域

チャレンジド・ヨガ教室

ゆっくり、安全に、そして楽しく！

募集



日時 (1)令和2年11月1日(日) 10:30~12:00
(2)令和2年12月6日(日) 10:30~12:00



会場 伊丹市立障害者福祉センター

●定員 各先着30名 計60名

(1)対象は、障害者手帳所持者

(2)申込者多数の場合は1回参加もあります。

申込書は裏面

●参加費無料 原則体調チェックシート(検温)2週間分提出としますが、障害の理由から困難な方は、事前に申し出ください。運動のできる服装、上靴、飲み物・タオルをご用意ください。教室参加で新型コロナウイルス感染が起きた場合は、主催者側は一切の責任を負いません。撮影写真等は、主催者の会報・ホームページ等に掲載する場合及び障害者スポーツに関する広報用として使用場合があります。

●締切りは、11月1日分が10月29日、12月6日分が12月1日までにFAX、郵送。

●申込・問合せ (公財)兵庫県障害者スポーツ協会 〒650-8567 神戸市中央区下山手通5丁目10-1 ユニバーサル推進課内 ☎078-362-3280 fax 078-362-9040



講師 崎元宏美氏
一般社団法人チャレンジド・ヨガ

主催 (公財)兵庫県障害者スポーツ協会

協力 伊丹市立障害者福祉センター

暮らしの中に健康スポーツ教室(ヨガ):阪神地域

令和2年度(公財)日本障がい者スポーツ協会委託事業

参加申込書 ☐11/1 ☐12/6

*上記参加希望日に☒を記入してください。

FAX078-362-9040 兵庫県障害者スポーツ協会宛

(フリガナ) 名 前		男・女	年 齢
住 所	〒		
電 話			
障害について * ☒ 記入	☐ 肢体不自由 (車いす使用有・無) ☐ 視覚障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 内部障害 ☐ 知的障害 * 手話通訳 ☐ 要 ☐ その他(具体的に)		

(フリガナ) 名 前		男・女	年 齢
住 所	〒		
電 話			
障害について * ☒ 記入	☐ 肢体不自由(車いす使用有・無) ☐ 視覚障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 内部障害 ☐ 知的障害 * 手話通訳 ☐ 要 ☐ その他(具体的に)		

(フリガナ) 名 前		男・女	年 齢
住 所	〒		
電 話			
障害について * ☒ 記入	☐ 肢体不自由(車いす使用有・無) ☐ 視覚障害 ☐ 聴覚障害 ☐ 内部障害 ☐ 知的障害 * 手話通訳 ☐ 要 ☐ その他(具体的に)		