

***令和７年度 サンアップル　パラスポーツ体験ＤＡＹ***

***フロアボール体験会② 申込用紙***

※初心者歓迎。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふ り が な** |  | **年　齢** | **利用証番号** |
| **氏　　名** |  | **歳** |  |
| **住　　所** | 〒　　　　-　　　　　　　℡（　　　　　）　　　　- | | |
| **障がいの**  **有無** | あり　　・　　なし　　　※障がいのない方は、体験会では活動しながら  障がいのある参加者のサポートをお願いします。 | | |
| **障がい詳細**  **特記事項** | ※本体験会の対象は、知的障がい・発達障がいのある方で、中学生以上の方となります。 | | **Ａ１　Ａ２**  **Ｂ１　Ｂ２** |

☆下記の質問にお答え下さい。

　①体験会に申し込まれた目的は何ですか

　　　１．興味があったため　２．知人・職員から誘われて　３．健康の維持・増進

　　　４．仲間づくり　　５．その他（　　　　　　　　　　　）

　②今回の体験会をどこで知りましたか

　　　１．家族・知人の紹介　　２．センターのポスター掲示

　　　３．新聞等の広報誌を見て　　４．その他（　　　　　　　）

　③フロアボールの経験について教えてください

　　　１．フロアボールを知らない

　　２．フロアボールは知っているが、やったことはない。

　　３．フロアボールの経験がある（１回でもある方）

　　　４．現在、学校の部活・地域のクラブ等でフロアボールを行っている

　④体験会への要望・質問、参加するにあたって不安ことがある方はお書きください。

※１８未満の方のみ記入してください。

　上記の者が、サンアップル主催のスポーツ教室に申し込むことに同意します。

　　　　　 保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

※ 本体験会は、主催者側でスポーツ傷害保険には加入しておりません。

※ 定員に満たない場合は体験会を中止することがあります。ご了承ください。

※ ご連絡いただきました個人情報は、本体験会の目的のみに使用させていただきます。

※ 本申し込み用紙提出によって、体験会内容のお知らせ内容にご理解いただけたもの

とみなします。