

＜障害者スポーツ教室募集のお知らせ＞

教室名	対象者	日程	曜日	時間	回数	費用	定員
① 体操（午前）	脳血管障害者 （16歳以上）	1/10～	水曜日	10：00～ 11：30	10	2,000円	20名
① 体操（午後）	脳血管障害者 （16歳以上）	1/10～	水曜日	13：15～ 14：45	10	2,000円	20名
③ 体操	知的障害児 （小学生）	1/10～	水曜日	16：00～ 17：00	10	2,000円	20名
④ ブラインドテニス	視覚障害者 （16歳以上）	1/12～	金曜日	13：15～ 14：45	10	2,000円	20名
⑤ バドミントン	障害区分なし （16歳以上）	1/10～	水曜日	18：15～ 20：15	10	2,000円	20名
⑥ リズム体操	障害区分なし （16歳以上）	1/12～	金曜日	18：15～ 20：15	10	2,000円	20名
⑦ 水泳（初心者）	身体障害者 （16歳以上）	1/9～	火曜日	18：00～ 19：30	8	1,600円	20名
⑧ 親子水泳	身体障害児 （5歳～高校生）	1/12～	金曜日	16：30～ 17：30	10	2,000円	20名
⑨ 親子水泳	知的障害児 （5歳～小3）	1/9～	火曜日	16：00～ 17：00	10	2,000円	20名
⑩ 親子水泳	知的障害児 （小4～小6）	1/13～	土曜日	14：30～ 15：30	10	2,000円	20名
⑪ 親子水泳	知的障害児 （中学～20歳）	1/13～	土曜日	16：00～ 17：00	10	2,000円	30名

申込方法：往復はがきに、教室名(曜日・時間)・住所・氏名・年齢(学年)
電話番号・障害種別・等級等を記入してお送りください。
(定員をこえた場合は抽選となりますので、ご了承ください)

※申込締切日 **12月15日(金)**まで。(消印有効)

送付先：〒651-0086 神戸市中央区磯上通3丁目1-32
こうべ市民福祉交流センター4階
障害者スポーツ振興センター 各教室係 宛