



うらわ

浦和レッドダイヤモンドズ

Heart-full Club

ハートフルクラブによる

子どもスポーツ

# ハートフルサッカー



サッカーが好きなみんな！  
げんき たの おも  
元気に楽しく思いっきり

一緒にボールを蹴って、  
たの  
サッカーを楽しもう！！

さんかしゃ ぼしゅうちゅう

## 参加者募集中！

開催日：令和6年2月12日（月・祝）

時間：午後1：30～午後3：30

場所：埼玉県障害者交流センター ソフトボール場

対象：知的障がいのある小・中学生

定員：12名（申込多数の場合は抽選）

申込み：共通申込書に必要事項を記入の上、持参、

またはFAX、Eメールにてお申し込みください

締切り：1月28日（日）必着

問合せ：埼玉県障害者交流センター スポーツ指導担当

TEL：048-834-2248

FAX：048-834-3333

Eメール：sports@kouryu.net

# 令和5年度 1月～3月 スポーツ事業共通申込書

申し込み日 令和 年 月 日 受付者( )

※1月から3月までの各事業のご案内の内容・日程・対象(年齢、障がい)をご確認いただき、参加を希望する教室に○をご記入ください。

スポーツ事業名	
健康増進	日常プログラム(体育館・プール) 通年
スポーツ教室	水泳 初級 / アーチエリー 初級
	ハートフルサッカー / 子どもスポーツ陸上(知的障がい 小中学生対象)

センター利用証	あり・なし
---------	-------

利用証番号	
-------	--

ふりがな	年齢
氏名	歳
住所	電話(携帯)・FAX・e-mail 等
〒( - )	

職員に伝えたいこと	【障がい、疾患、服薬、ケガなどで、プログラム参加にあたって、体調に不安があるなど。その他、職員に伝えたいことがあればご記入ください。】(例:1週間前に転倒して膝を打ったため痛みがある)
-----------	--

【参加者が18歳未満の方のみ要記入】	
標記の事業に参加することを承諾します。	保護者氏名

**【留意事項】**  
※事故や怪我の場合、応急処置のみとさせていただきます。  
※本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。

担当職員確認欄	
---------	--