マップ が含まれている画像

自動的に生成された説明時計 が含まれている画像

自動的に生成された説明時計, 記号 が含まれている画像

自動的に生成された説明女の子, 男, 部屋 が含まれている画像

自動的に生成された説明

申込・お問い合わせは・・・・

**下関市障害者スポーツセンター**

**〒７５１－０８２３　　下関市貴船町三丁目４－１**

**ＴＥＬ　　083‐232-1846　 FAX　　083‐227-2555**

**Mail**[**s-sports@shimosyakyo.or.jp**](mailto:s-sports@shimosyakyo.or.jp)

**ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL　https://shimonoseki-sspc.jp**

**対　象 ： ①障害児・者（高校生以下は保護者同伴でお願いします）**

**②障害のある方の家族・兄弟児など**

**③スポーツセンター一般利用者**

**開催日 ： 令和４年7月９日（土）・1６日（土）　全２回**

**時　間 ： １７：３０～１８：３０**

**場　所 ： 下関市障害者スポーツセンター**

**定　員 ： １５名（障害のある方優先）**

**（定員を超えた場合は抽選。参加の可否については締め切り後、お知らせします。）**

**参加料 ： 無料**

**締　切 ： 6月30日（木）（締め切りまでに以下の方法で申し込んでください。）**

1. **申込書に記入の上、来館して提出。**
2. **申込書に記入の上、郵送。**
3. **申込書に記入の上、ＦＡＸで送信。**
4. **申込書に記入の上、メール添付し送信。**
5. **ホームページのメールフォームに必要事項を入力し送信。**

* **新型コロナウイルス感染症の感染状況によっては、教室が中止となる場合もあります**

参加者募集

ダンササイズ教室

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ダンササイズ教室参加申込書 | | | |
| 参加者 |  | | 年齢　　　　　　学年 |
| 一緒に教室に参加される | | | |
| 保護者・介助者氏　　　　　名 |  | | 年齢　　　　　　学年 |
|  | | 年齢　　　　　　学年 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| 教室に参加しない保護者・介助者氏名 | |  | |