

# 健やか体操&ボッチャクラブ参加申込書

令和 8年 月 日

福島市身体障害者福祉センター  
腰の浜会館 館長 様

氏名 \_\_\_\_\_

〒

申込者 住所 福島市 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

健やか体操&ボッチャクラブに参加したいので、下記のとおり申込みます。

また、講師等が業務の範囲内で下記に記載の個人情報を利用することに同意します。

|             |  |            |      |           |   |    |     |
|-------------|--|------------|------|-----------|---|----|-----|
| 参加希望者       | ふりがな<br>氏名   |            | 生年月日 | 年         | 月 | 日  |     |
|             | 住所   | 福島市        |      |           |   | 性別 | 男・女 |
|             | 障がい名   |            | 等級   | 級         |   |    |     |
|             | 原因となった<br>疾病・外傷名   |            |      |           |   |    |     |
|             | 健やか体操&ボッチャクラブへの要望等を教えてください   |            |      |           |   |    |     |
|             | 生活上で困っていること、支援や配慮が必要なことを記入してください   |            |      |           |   |    |     |
|             | 参加可能な週、時間を○で囲んでください(複数回答可)<br>ボッチャ : 第一 土曜日 9時30分~11時30分(時間内自由にお越しください)<br>体操 : 第二・第三・第四の土曜日<br>9時30分~10時30分 ・ 10時30分~11時30分 |            |      |           |   |    |     |
|             | 緊急連絡先  | ふりがな<br>氏名 |      | 利用希望者との続柄 |   |    |     |
| 住所          |  | 福島市        |      |           |   |    |     |
| 連絡先<br>(携帯) |  |            |      |           |   |    |     |

※障がい者手帳の写しを添付

※講師から、体調がすぐれないと判断された場合や集団での活動が難しいと判断された場合等、本人の安全を第一に考え ご自宅にお戻りいただくことがありますので、あらかじめご承知おきください。