

# つながりラボ世田谷 スポーツ教室参加申込書

以下の内容でプログラムの参加を申し込みます

参加する方のお名前 \_\_\_\_\_ 年齢 ( ) 歳

連絡先 住所 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_ (通所先)

保護者のお名前 \_\_\_\_\_

会場までの行き帰りは ( ) 本人だけで  
( ) ヘルパーさんと  
( ) 保護者が送迎する

プログラムを安全に運営するためにおうかがいいたします

(この情報はプログラムの運営の他に使うことはありません)

講師の指示は ( ) 言葉のみでわかる  
( ) 手本があればほぼわかる  
( ) 介助者の助けがあればある程度わかる

その他プログラムで気をつけてほしいことがあればお知らせください

例 身体には直接触られたくない など  
ひざ、ひじ、など身体の不調がある場所をご記入ください

プログラムの企画に際して、当法人においても行事保険の加入は致しますが、参加者の皆様にはAIG損保、ぜんち共済等の個人賠償保険のご加入をおすすめいたします。

なおプログラムにご参加の方には当法人の賛助会員の申込みもお願いしております。