

障がい者

# 卓球教室

みんなで楽しくプレーしよう!

ラケットとボールの貸出あり



【日 時】 土曜クラス(2回) 11月17日、12月1日 10:00~11:30  
月曜クラス(2回) 11月19日、26日 16:30~18:00

【会 場】 新宿コズミックセンター 2階 大体育室

【対 象】 心身に障がいのある小学生以上の方 15名  
※多数抽選。区内在住・在勤・在学者の方を優先いたします。  
※介助が必要な場合は、付添いの方とご参加ください。小学生は保護者  
(20歳以上)の付添いが必要です。

【参加費】 各クラス200円(付添いの方は無料) ※欠席時の返金はありません。  
※ 両クラス(土曜クラス・月曜クラス)での同時申込も可能です。

【協 力】 新宿区卓球連盟、新宿区スポーツ推進委員協議会

【申込み】 9月20日(木)から、定員に成り次第、締切り  
本チラシ裏面の申込書、または、62円はがきにてお申込み下さい。  
ウェブサイトからはこちら [https://www.regasu-shinjuku.or.jp/?page\\_id=117984](https://www.regasu-shinjuku.or.jp/?page_id=117984)  
※詳細は裏面をご確認ください。

【問合せ・申込先】

公益財団法人新宿未来創造財団 スポーツ課  
〒169-0072 東京都新宿区大久保3-1-2  
TEL: 03-3232-7701 FAX: 03-3209-1833

## 【申込方法】

①②いずれかの方法でお申込みください。

①窓口：下記申込書にご記入のうえ「コズミックセンター1階窓口」へご提出ください。

②62円はがき：〒169-0072 東京都新宿区大久保3-1-2  
公益財団法人新宿未来創造財団 スポーツ課 宛

住所、郵便番号、氏名、年齢、性別、電話番号、(あれば)FAX番号、希望クラス(全クラスまたは各クラス)、卓球歴、障がい者手帳の種類、車いす使用の有無、付添いの有無と氏名、在勤・在学者はその名称をご記入ください。

## 「障がい者卓球教室」申込書

### ●参加される方

ふりがな		年齢	性別
お名前		歳	男・女
障がい者手帳の種類		<車イスの使用>※○をつけてください なし / あり	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	(あれば)
土曜クラス ※○をつけてください	11月17日(土) 10:00~11:30 12月1日(土) 10:00~11:30	月曜クラス ※○をつけてください	11月19日(月) 16:30~18:00 11月26日(月) 16:30~18:00
卓球歴		在勤・在学者はその名称	

### ●付添いの方 (介助が必要な場合は付添いの方とご参加ください。小学生は保護者(20歳以上)の付添いをお願いします)

ふりがな	
お名前	

### 【ご注意】

- ・締切り後、応募多数の場合は抽選の上、お申込者全員に当落のご連絡を差し上げます。
- ・ご参加の際は「室内履き」をお持ちください。(付添いの方も含む)
- ・貸出用のラケットとボールのご用意があります。(無料)
- ・教室には医療・福祉の専門家はおりません。発作時の処置・服薬の管理・身辺介助などは、付添いの方がサポートをお願いします。