

チャレンジジム 教室申込チェック表

この度は、「チャレンジジム」にお申込みいただきありがとうございます。電話申込みの方は、本用紙をご記入のうえ、申込期間中に当施設までご持参またはFAXにてご提出ください。

受講者 氏名	(フリガナ)	保護者 氏名	(フリガナ)
学校名	小学校	※ 面談時にご来館される保護者さまの氏名をご記入ください。	
診断名 (あれば)	面談時の状況について該当に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 保護者のみ <input type="checkbox"/> 子ども同伴		

下記の項目に当てはまるものにチェック☑をお願いいたします。

- 白石区体育館 を利用したことがある。
- スポーツ教室に通ったことがある。 ※ 通ったことがある方は受講先 (クラブ名など) ・種目をご記入ください。

(受講先)	(種目)
(受講先)	(種目)

	いつでもできる	だいたいできる	あまりできない	いつでもできない
❶ 相手 (保護者以外) の話を聞くことができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❷ 待つことができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❸ 着替えやトイレをひとりで行うことができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❹ 集団行動ができる。(本教室の最大定員数は8名です)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
❺ お友達と一緒に仲良く遊ぶことができる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

日常生活で気を付けていること・本人のこだわり (例) よく忘れ物をするので持ち物を確認するようにしている。

苦手な感覚・かかわり (例) 大きな音や体に触れられるのが苦手。

合理的配慮の内容や方法 (例) 見通しが立たないと行動が難しいため手順やスケジュールを具体的に伝えて欲しい。



一般財団法人 札幌市スポーツ協会

白石区体育館

お問合せ先

TEL (011) - 861 - 4014
 FAX (011) - 861 - 4042

施設ホームページ▶

