

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。お申込みにあたり、本用紙のご用意をお願いいたします。
 WEB申込みの方 ▶ 申込受付後、施設よりご連絡させていただき、『教室申込チェック表』の内容についてお伺いいたします。
 電話申込みの方 ▶ お手元に『教室申込チェック表』をご用意のうえ、申込期間内にお電話ください。
 窓口申込みの方 ▶ 『教室受講申請書』と『教室申込チェック表』をご用意のうえ、お申込みください。

| | | | |
|-----------|---|-------------------------------|--------|
| 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 |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ① 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"/> |
| ② 待つことができる。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③ 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"/> |
| ④ 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"/> |
| ⑤ 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。 |
| | |
| | |
| | |

