



ノリノリ♪ Kid' sエアロ



©2014 大阪府もずやん

音に合わせて 自由に！楽しく！ 体を動かそう！！

主催 ファインプラザ大阪指定管理者 公益財団法人フィットネス 21 事業団
 会場 大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪） 第 1・2 会議室
 日程 **6/13・7/11・8/8・9/12・10/10・11/14・12/12・2026年1/9・2/13・3/13**

金曜日（全 10 回） 16：30～17：15 【受付：16：15～】

対象 小学生以下の方とその家族,介護者（障がいのある方優先）
 参加費 **1 回：500 円**（税込）/人 ※兄妹で参加される場合 1 人につき 500 円必要です。
 ★当日,2 階総合受付前券売機にてチケット購入。購入後,教室の受付でチケットをご提示ください。
 ※理由の如何にかかわらず返金いたしません。

定員 15 名

申込方法 下記「申込書」に必要事項を記入のうえ、「申込先」に持参・郵送・FAX でお申込みください。
 お電話での申込みはできません。また、参加決定通知はいたしません。
 ※定員を超えた場合、ご参加できない方へは別途ご連絡いたします。

申込先 ファインプラザ大阪 担当：邨上・小林
 〒590-0137 堺市南区城山台 5-1-2 TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313

その他 ○運動しやすい服装（ジーンズ・スカート不可）でお越しください。
 ※室内シューズは必要ありません。
 ○参加者の傷害保険は主催者で加入します。怪我等の場合は応急処置のみ行い,その後の責任は負いません。
 ○午前 11 時の時点で,大阪府に暴風警報または特別警報が発令された場合は中止とします。
 ○本教室への「申込書」に記入していただいた個人情報,並びに主催者が撮影した写真・映像については,
 個人情報保護関係法令を遵守し,本教室への参加調整事務及び当センターの情報誌・SNS（ホームページ・
 ブログ・LINE・Youtube）掲載のみ使用し,それ以外の目的には使用しません。



ファインプラザ大阪

きりとり

2025 年度『ノリノリ♪ Kid' s エアロ』申込書

センター登録	有 (No.) ・ 無		
ふりがな	年齢	性別	保護者名 (介護者名)
名前	歳	男・女	
住所	〒		
TEL	FAX		
特記事項	伝えておきたい事があれば,ご記入ください。		
※「その他」・「参加費」等の記載内容に同意して申込みます。			<input type="checkbox"/>
※ ご家族で参加される方は,名前・年齢もご記入ください。			
ふりがな	年齢	ふりがな	年齢
名前	歳	名前	歳

※「センター登録」がお済みでない方は,下の欄に記入するとともに 2 階総合受付にて登録をしてください。

障がい名	(手帳) 級/A・B1・B2
------	----------------

上記の通り,申し込みます。 ____ 年 ____ 月 ____ 日

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）行
 FAX 072-296-6313

担当	入力	受付
/	/	/