

「千葉すすさんのスイムクリニック」

日 時：2023 年 10 月 15 日（日） 13：30～15：00

内 容：元オリンピック競泳選手「千葉すす」さんに直接水泳指導をしていただきます。

☆2022 年度泳量：200m～300m程度

千葉すすさん
プロフィール

○日本選手権 50m100m200m 自由形三冠

○バルセロナオリンピック 200m 自由形 6 位入賞

○アトランタ・パンパシフィック選手権 200m自由形優勝



場 所：プール1・2レーン

対 象：小学生以上で、おおむね25m泳げる方

募集人員：20名 ◇障がいのある方、初参加者優先 ◇定員を超えた場合は抽選

費 用：無料 健常者の方はプール利用料大人 610 円・小人 300 円が必要です

申込方法：下記「申込書」に必要事項記入の上、申込み先に持参または、郵送、
FAX でお申込みください。

申込締切：2023 年 10 月 1 日（日） 必着

ご参加いただけない場合 10 月 4 日（水）までに電話または FAX でご連絡いたします。

参加の可否を電話でご確認される場合は、10 月 4 日以降に問合せください。

そ の 他：「申込書」に記載された個人情報、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、本事業への参加調整事務及びセンター情報誌、SNS（ホームページ・ブログ・LINE・YouTube）のみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

申込み・問合せ先 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）

〒590-0137 堺市南区城山台5-1-2

TEL 072-296-6311 FAX 072-296-6313



き り と り

ファインエリアフェスティバル 2023「千葉すすさんのスイムクリニック」申込書

2023 年 月 日記入

障がいの有無	有 ・ 無	障がい名		
センター登録	有（No, ） ・ 無	※車いす使用（	有 ・ 無	）
フリガナ		年齢	性別	
氏 名		歳	男 ・ 女	
フリガナ		年齢	性別	
介護者氏名		歳	男 ・ 女	
住 所	〒			
電 話 番 号	— —	FAX	— —	
泳げる種目※下記番号に○を付けてください				
1 クロール	2 背泳ぎ	3 平泳ぎ	4 バタフライ	
参 加 回 数	初参加 ・ 2 回以上			