

令和5年度 第2回 障害者エンジョイアクアエクササイズ 申込書

(精神 ・ 知的障害) No. _____
令和5年 月 日

参加者氏名	フリガナ	性別	年齢
		男・女	才
住所			
TEL	TEL ()	緊急連絡先 TEL ()	
介助者氏名 (同伴者) ※1		いずれかに ○ ※1	更衣室 プールサイド プール内(一緒に参加)
障害	知的 手帳 () 度 精神 手帳 () 度		
	「上記に関連するその他の障害又は病名」	受講者の方の身長	
		cm	
現在の体の状態	問題なし 不調	平熱	℃
通院している病院	病院		
医師の許可(必須)	有 条件 ()		
薬の服用 ※1	無 ・ 有 ()		
キャンセル待ちの場合、いつ頃までお待ちいただけますでしょうか？			

障害者エンジョイアクアエクササイズのお知らせ
お客様控え

開催日	第2回 令和5年12月17日(日)
時間	午前9:30 ~ 午前11:00(受付開始 9:20~) (更衣時間を含みます)
集合場所	江東区スポーツ会館 屋内プール受付前

記入方法 注意事項

※1介助者の同伴(プール、プールサイドのみの方も含む)必ず水着を着用して下さい。

注)下記に該当する方は参加できません。

- ・皮膚病、伝染病の方
- ・医師の許可がない方(事前に必ず許可をとってください)

当日

- ◇バスタオルを2枚(プールサイド用、更衣室用)、水着、下足袋を持参してください。
- ◇駐車料金を免除いたしますので、駐車券を受付までお持ちください(お車の方)。
- ◇常備薬(血圧関連)を服用されている方は、教室開始前に血圧測定をしていただきます。
- ◇怪我等された場合、応急処置はいたしますが、その後の責任は負いません。

新型コロナウイルス感染対策

- ◇参加する方は、当日まで体調管理をしてください。
- ◇当日、37.5度以上ある場合は参加できません。

その他

- ◇キャンセル待ちの場合、当日にお電話することがあります。
- ◇広報用の写真を撮らせていただきます。
- ◇写りたくない方は、当日に受付または指導員にお申し出ください。

江東区スポーツ会館 北砂1-2-9
TEL (3649)1701 FAX (3649)3123