

令和元年度 有明スポーツセンター 障害者水泳教室申込書

◆チェック欄

経験者
初心者

(肢体 ・ 知的障害)

No. _____

令和元年 7月 日

| | | | |
|---------------------------|--------------------------|------------------|---------------------------|
| 参加者氏名 | フリガナ | 性別 | 年齢 |
| | | 男・女 | 才 |
| 住所 | | | |
| 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(一緒に泳ぐ) |
| 障 害 | 知的 手帳 () 度 | | |
| | 身体 手帳 () 級 部位 左 右 上肢 下肢 | | |
| | 精神 手帳 () 級 | | |
| | 「上記に関連するその他の障害又は病名」 | 愛の手帳をお持ちの小学生のみ記入 | 使用する更衣室※2 男 ・ 女 |
| 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 | 無 ・ 有 () | | |
| ※参加者(保護者)から指導員への要望 | | | |

キリトリ

障害者水泳教室のお知らせ お客様控え

| | |
|------|---|
| 申込期間 | 令和元年 7月 1日 (月) ~ 12 (金) 必着 ※ 左の申込書に、必要事項をご記入頂き 有明スポーツセンター窓口またはFAXでお送りください 申込多数の場合は抽選となります 抽選の結果はセンターよりお知らせいたします |
| 開催日 | 令和元年 7月 21日 (日) |
| 時間 | 午前9時30分 ~ 午前11時 |
| 場所 | 有明スポーツセンター プール棟3階 |

記入方法 注意事項

- ※1介助者の同伴(最低プールサイドまで)をお願いしております。
介助者の同伴が困難な場合にはご相談ください。
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。
- ※2愛の手帳をお持ちの小学生の方は、
● 同伴者と使用する更衣室の男女いずれかに○を記入してください。
● 水着にお子さまのお名前(フルネーム)を縫い付けてください。

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
- ・おむつの取れていない方(紙おむつの使用は不可)
- ・医師の許可がない方(事前に必ず許可をとってください)

※ご記入いただいたお客様の個人情報は、お申込みいただいた事業及び救命活動のみに利用し、それ以外の目的には利用いたしません

有明スポーツセンター 有明2-3-5 TEL (3528)0191 FAX (3528)0192