

## スポーツ教室 参加申込書 【はじめよう！水泳入門 25m完泳】

「なかなかバタ足・息継ぎが上手いかない。」「25m泳ぎ切りたい。」など水泳を始めてみたいけれど、どうしたら良いかわからないといった方のための入門教室になります。個々のレベルに合わせて、水慣れや泳ぎに挑戦してみましよう！全5回を通して25mを目標に泳いでみましよう！  
\*これから水泳を始めたい、泳ぎ方がわからない方が対象となります。

【教室開催日時】	場所	定員	申込締切	受付 <input type="checkbox"/>
6月21日・28日 7月12日・19日・26日(土) 全5回 14:10~15:00	プール	15組	5月31日	

### ●参加者情報 ※お申込の方は以下の太枠内をご記入ください

フリガナ			利用証有無	利用証番号
氏名			有 ・ 無	-
住所	【〒 - 】		※未成年者の方は保護者の同意の上署名記入	
連絡先	TEL:			FAX:
メールアドレス				
障害について	【障害名】	障害等級	種 級	度
	車いす使用の有無	あり ・ なし	※障害のない方は右記□にチェック✓ <input type="checkbox"/>	
質問事項	当てはまる方を○で囲む	※ありの方のみ詳細事項のご記入お願い致します		
1, 医師からの運動制限や留意点、薬の服用等	あり ・ なし			
2, 障がい者手帳に記載されている以外の病気など	あり ・ なし			
3, 当センタースポーツ教室参加経験	あり ・ なし			
4, 教室参加時の介護者	あり ・ なし			
5, 息継ぎができる	できる ・ できない			
6, 入退水の方法について	自力でできる ・ 要介助でできる ・ できない			
7, 介護者の入水について	いつもできる ・ 時々できる ・ できない ・ 検討中			
8, 今現在、できる泳ぎ方や泳げる距離について簡単に記入ください	<input type="checkbox"/> バタ足 【     】 m <input type="checkbox"/> クロール 【     】 m <input type="checkbox"/> 背泳ぎ   【     】 m <input type="checkbox"/> 平泳ぎ   【     】 m <input type="checkbox"/> バタフライ【     】 m			
9, 教室への要望(この教室を通しての目標等があれば記入ください)	※自由記述 (例: クロール25m泳げるようになりたい。息継ぎができるようになりたい 等)			

#### <注意事項>

※お預かりした個人情報は、本教室運営に必要な目的以外には使用いたしません。

※当日は主催による撮影をいたします。撮影した写真等はウェブサイトや広報物等に使用する場合がございませす。撮影に同意していただける方は、別紙「写真・映像等のウェブサイトやパンフレット等への掲載同意書」に署名し、参加当日にご持参ください。

※参加決定の可否については、開催14日前程度に送付する封書をご確認ください。