

スポーツ教室 参加申込書

【はじめよう！水泳入門 顔つけ～12.5mまで】

「水に顔を付けるのが不安だな。」「なかなかバタ足・息継ぎが上手くいかない。」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。
レベルに合わせて、水慣れや泳ぎに挑戦してみましょう！6回を通して12.5mを目標に泳いでみましょう！
*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】	場所	定員	申込締切	受付 ☒
11月21日・28日・12月5日・12日 19日・26日（土）【計6回】	プール	15組	10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	-	
				年齢 歳	
住所	【〒 - 】		※未成年者の方は保護者の同意の上署名記入		
			保護者署名：		
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		
			車いすの使用		有 ・ 無
時間	13:00～13:50 ・ 14:00～14:50 ・ どちらでもよい ※希望時間に○をつけてください				
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, 障害者手帳に記載されている以外の病気など		あり ・ なし			
3, 本教室への参加経験		あり ・ なし			
4, 教室参加時の介護者		あり ・ なし			
5, 顔を水につける		できる ・ できない			
6, 浮く		できる ・ できない			
7, 浮いて立つ		できる ・ できない			
8, 息継ぎ		できる ・ できない			
9, 入退水の方法		自力でできる ・ 要介助でできる ・ できない			
10, 介護者の入水		いつもできる ・ 時々できる ・ できない ・ 検討中			
11, 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		※自由記述（例：けのび5m 息継ぎなしでクロール10m 等）			
12, 教室参加への目標（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10m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。