

受付日	月	日	
-----	---	---	--

第Ⅲ期スポーツ教室 申込用紙

ふりがな			性別	年齢
氏名				歳
保護者	※18歳未満の方は、保護者の記名捺印をお願いします。 上記の者の参加を承諾します。 保護者氏名 印			
住所	〒 —			
電話	()	FAX	()	
メールアドレス	※中止の連絡等に使用しますので、できる限りご記載ください。			
障がい名	※障害者手帳記載事項は必ず記入してください。		車いす使用	種 級
			有 ・ 無	A1 A2 B1 B2
備考	※小学生以下の水泳教室への参加は、保護者又は介助者同伴でお願いします。 ※サンスポート駒ヶ根では介助は付けられません。			
募集期間：令和5年12月1日（金）～令和6年1月7日（日）まで				

☆希望する教室に○を記入してください。

いきいき水泳 (中学生以上の障がいのある方) (初心者～中級者まで)	○	ステップアップ水泳 (5歳以上の障がいのある方)	○
--	---	-----------------------------	---

☆下記の質問にお答えください。

- ①医師からの運動制限はありますか？ ある・ない
 ②現在、服薬はありますか？ ある・ない

③教室に申し込まれた目的は何ですか

1. 健康の維持・増進 2. リハビリ 3. 技術の向上
4. 仲間づくり 5. その他 ()

④水泳の状況について教えてください。

1. 水が怖い 2. 顔を水につけられる 3. 浮ける・少し泳げる (25m未満)
4. 25mもしくはそれ以上泳げる → 【泳法：クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ】

⑤今回の教室での目標を教えてください。

(水を水につけられるようになる、クロールが25m泳ぎたいなど)

[]

⑥今回の教室をどこで知りましたか

1. 家族・知人の紹介 2. センターのポスター掲示 3. ホームページ
4. 新聞等の広報誌を見て 5. その他 ()

⑦教室への要望・質問などご自由にご記入ください。

[]