

## 第Ⅰ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。 <span style="float: right;">保護者氏名 _____ 印</span>		
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 有 ・ 無	種	級
		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。		
<b>募集期間：令和6年3月20日（水）～令和6年4月28日（日）まで</b>			

☆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。

（顔を水につけられるようになる、クロールで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。