

令和元年度水泳教室・秋（水慣れ・初心者・初級）参加申込書

太枠内すべてにご記入をお願いします

| | | |
|--|---|---------------------------|
| ふりがな 氏名 | 男・女 | プラザ利用証番号 (利用証をお持ちの方のみ) |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日生 (歳) |
| 住所 | 〒 | |
| 障害名 ※手帳のコピー可 | (種 級) | |
| 当日の連絡先 | 電話番号： E-mail： | |
| 保護者氏名 または介護者氏名 | ※実際に付き添われる方の氏名をご記入ください。 ふりがな 氏名： 続柄 () 男・女 | |
| 緊急連絡先 | ふりがな 氏名： 続柄： 電話番号： | |
| 水慣れ・初心者・初級のどれかに○を付け、級の申告をしてください。 水慣れ：16級～12級までの方 ⇒ 申告級： _____ 級 初心者：11級～6級までの方 ⇒ 申告級： _____ 級 初級：5級～2級までの方 ⇒ 申告級： _____ 級 | | |
| 運動経験： | | |
| 報道機関等の撮影掲載：可・否 | 服薬：無・有 () ※お薬手帳のコピー可 | |
| ※医師からの運動制限のある方は、分かる範囲で具体的にお書きください。また、発作のある方は最終発作の日時・状況をお書きください。 | | |
| この教室を何で知りましたか？(○を付けてください) 1. 館内ポスター・開催要項 2. プラザ職員 3. プラザホームページ 4. 知人の紹介 5. その他 () | | |
| 群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 2019年度水泳教室・秋（水慣れ・初心者・初級）に参加申込します。 2019年 月 日 参加者氏名 印 (保護者氏名) | | |

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

申込書受付日 2019年 月 日 (受付者：)