

# 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： )