

令和3年度

# ワンポイントスイム 申込書

受付日 月 日 受付者

フリガナ 氏名		生 年 月 日 大正 昭和 年 月 日 平成 ( 才 )	利用証番号 A・B・C・D・E・H・M —
住 所 ・ 電 話 番 号 〒 — ( ) —		緊 急 連 絡 先 _____ ( ) —	
市内在勤・在学・在園 ( O ・ x ) 勤務先・学校名: _____ 所在地: _____		専 属 医 院 _____ ( ) —	
障 害 程 度		障 害 名 ( 詳 しく )	
身体障害者手帳	1 ・ 2 種 級		
療育手帳	A ・ B1 ・ B2		
精神保健福祉手帳	1級 ・ 2級 ・ 3級		
教室と一緒に参加する 介 護 者 あ り ・ な し 氏名 _____		プールの使用 す る ・ し な い	

泳力について		自分の泳ぎで気になる所、練習したい内容をお書きください。
自由形	m	
平泳ぎ	m	
背泳ぎ	m	
バタフライ	m	

自分の障害や体調等で気になることがあればお書きください。

その他、指導員に特に知っておいて欲しい事があればお書きください。