



はじ

すいえいきょうしつ

初めての水泳教室



場所

総合福祉センター プール

定員

各回
3組まで

対象

障害のある人（**中学生以上**）＋介護者・家族
（西宮市在住・在学者対象）
これから水泳をはじめる方
泳力が25mまでの初心者限定



日時(前期)

9:30～（30分間）	13:15～（30分間）
7/8（火）	7/18（金）
8/26（火）	8/15（金）
9/30（火）	9/19（金）
10/7（火）	10/3（金）

申込

別紙の申込用紙に必要事項を記入し、お申込みください。

（封書・FAXの申込みは受け付けますが、
電話による申込みはご遠慮ください。）

申込期間：6/6（金）～6/30（月）

問合せ・申込み先

西宮市総合福祉センター
総合福祉センター事業係
TEL：0798-33-5501
FAX：0798-35-1132

※教室の当日の流れは、裏面にありますのでご覧ください。

教室当日の流れ

① 窓口での利用申請は不要です。

② 開始時間までにプールサイドへお越しください。

※「初めての水泳教室」の前後にプールを利用する場合は、水色の「体育施設（個人）利用申請書」を記入してプール利用の手続きをしてください。

*主治医・各医療機関と相談のうえ、お申込みください。

*各自の健康管理には十分ご注意ください。

*気象警報（大雨・洪水・暴風・暴風雪・大雪）が発令されている場合は、中止します。

*教室中の事故等については応急処置のみおこない、それ以上の責任は一切負いませんので、ご了承ください。

令和7年度

初めての水泳教室 申込書

前期

受付日 月 日 受付者

フリガナ	生年月日	利用証番号
氏名	年 月 日 (才)	A・B・C・D・E・F・G・H・M —
住所・電話番号		緊急連絡先
〒 — () —		続柄 () —
市内在勤・在学		かかりつけ医院
勤務先・学校名： 所在地：		() —
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		プール用車いすの使用
氏名 _____		する ・ しない

受講者の様子について教えてください。（例）アトピー、ぜんそく、中耳炎、てんかん等

希望の日程に○をつけてください。

9：30～(30分間)	13：15～(30分間)
7/8（火）	7/18（金）
8/26（火）	8/15（金）
9/30（火）	9/19（金）
10/7（火）	10/3（金）

指導員に特に知っておいてほしい事があればお書きください。
