



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

2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（後期）

午前 9:15～9:45 / 9:50～10:20	午後 13:15～13:45 / 13:50～14:20
11/7（金）	11/28（金）
12/9（火）	12/19（金）
1/9（金）	1/23（金）
2/10（火）	2/20（金）
3/10（火）	3/20（金・祝）

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。（各月2コマまで）

（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。）

申込締切日：10/31（金）まで

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。

初めての水泳教室 申込書

後期

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。

午前	9:15~	9:50~	午後	13:15~	13:50~
11/7（金）			11/28（金）		
12/9（火）			12/19（金）		
1/9（金）			1/23（金）		
2/10（火）			2/20（金）		
3/10（火）			3/20（金・祝）		

※各月2コマまで
申込できます。

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。
