

令和5年度水泳教室Ⅰ（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	※障害者手帳どおりに記載してください。 (種 級)	
当日の連絡先	電話番号 (あれば携帯番号を記載ください)	
メールアドレス あり ・ なし	※今後はメールまたは手渡しで通知しますので記入をお願いします。	
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	
	入水の有無： 有 ・ 無 (有の場合、水中で使用できるマウスシールドをご持参ください。)	
緊急連絡先	ふりがな 氏名： 続柄： 電話番号：	
水慣れ・初心者・初級のどちらかに <input type="checkbox"/> 楡を付け、旧一覧表を参考に級の申告をしてください。 <input type="checkbox"/> 水慣れ：15級～11級までの方 ⇒ 申告級： 級 ※級一覧参照 <input type="checkbox"/> 初心者：10級～5級までの方 ⇒ 申告級： 級 <input type="checkbox"/> 初級：4級～1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	基礎疾患： 無 ・ 有 ()	
※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 令和5年度水泳教室Ⅰ（水慣れ・初心者・初級）に参加申込いたします。 令和5年 月 日 参加者氏名 (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 令和5年 月 日 (受付者：)