

れいわねんど 6がつ～8がつ スポーツ事業共通申込書

もうこびれいわねん 6がつ 14にち うけつけしや  
申し込み日 令和 年 月 日 受付者( )

※6月から8月までの各事業のご案内の内容・日程・対象(年齢、障がい)をご確認いただき、参加を希望する教室に○をご記入ください。

スポーツ事業名	
健康増進	日常プログラム ( 体育館・屋外・プール ) 通年
	日常種目別プログラム ( バランスボール&ジムボール )
スポーツ教室	水泳 ( 初級 / 中上級 I・II / 中高生～U20 / 肢体重度障がい )
	陸上教室      アーチェリー ( 初級 / 中上級 )
	子どもスポーツ水泳 ( 知的障がい児小学生対象 )
	子どもスポーツ陸上 ( 肢障がいのある小・中・高校生対象 )

利用証番号	
-------	--

センター利用証	あり ・ なし
---------	---------

ふりがな		年齢
氏名		歳
住所		電話 (携帯) ・ FAX ・ e-mail 等
〒 (      -      )		

職員に伝えたいこと	【障がい、疾患、服薬、ケガなどで、プログラム参加にあたって、体調に不安があるなど。その他、職員に伝えたいことがあればご記入ください。】 (例：1週間前に転倒して膝を打ったため痛みがある)
-----------	---

【参加者が18歳未満の方のみ要記入】	
標記の事業に参加することを承諾します。	保護者氏名

【留意事項】

※事故や怪我の場合、応急処置のみとさせていただきます。

※本用紙に記載されている個人情報については、事業目的以外に使用いたしません。

担当職員確認欄	
---------	--