


**令和6年度 サンスポートまつもと 第Ⅰ期 定期スポーツ教室  
「水泳教室 in おおまち」 申込用紙**

受付：令和 年 月 日

フリガナ		年齢	性別
参加者氏名		歳	男 ・ 女
保護者	※18歳未満の方は、保護者の記名・捺印をお願いします。 上記の者の参加を承諾します。 保護者氏名 印		
住所	〒 —		
TEL	( )	FAX	( )
E-mail			
障がい名	※障害者手帳記載事項は必ず記入してください。 ※車椅子の使用【する ・ しない】		種 級 A1 ・ A2 B1 ・ B2
別紙「誓約書」に記載された事項について、同意のうえ申し込みます。(○印→)			○

※本個人情報、教室運営のために記載していただくものであり、他の目的では使用しません。

<次の質問にお答えください>

1. (医師等からの) 運動制限の有無 有 ・ 無

2. 服薬の有無 有 ・ 無

3. 心身の状況について、特記事項

( )

4. 教室への要望・質問等

( )