

第34回「水泳記録会 第1部」申込書

ふりがな			年齢	歳	性別	男・女
氏名						
住所	〒			TEL		
障害の有無	あり・なし	※手帳に記載されている障害名を記入してください				
補装具	あり・なし	車椅子・杖・その他()				
血圧治療	している・していない			当福祉センターの利用者カード	あり・なし	
※内服治療をされている方は、記録会開始前に血圧測定をしていただきます。ばい場合によっては参加をお断りすることがありますのでご了承ください。						

参加種目	25mに挑戦！ ・ 水中レクリエーション					
25mに挑戦！の参加者は回答してください。						
コース	浅いコース・深いコース・どちらでもよい	浮助具	ビート板・ヘルパー(腰・腕) その他()			
介助について	スタート前に種目・距離の説明	必要・不要	スロープからの入水・退水	必要・不要		
	スタート・ゴールの声かけ	必要・不要	合図棒	必要・不要		
	手話通訳	必要・不要	その他()			

誓約書

私は、大会中の私の責任による事故は、自己の責任において処理することを誓約し、上記のとおり申し込みます。

平成30年 月 日

氏名 印 保護者氏名 印

※ご記入いただいた個人情報につきましては、「第34回水泳記録会」ならびにセンター利用上に関する目的以外で使用することはありません。

※職員記入欄

	1部のみ参加
	2部のみ参加
	1部・2部参加

	持参
	郵送
	連絡済み

	受付日
	受付者