

第35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 有	なし 無	※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 有	なし 無	車椅子	杖	その他()	
血压治療	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、記録会開始前に血压測定をしていただきます。 ※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 ※視覚障害のある人のみ		必要 ・ 不要
	手話通訳 ※聴覚障害のある人のみ		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31年 月 日

氏名 印 保護者氏名 印

※未成年の方は、保護者氏名と押印が必要です。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、「第35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	