



**4 健康状態**

- ・過去1年以内に大きな病気をしたことがありますか。  
 ① ない      ② ある  いつ (      年      月頃)
- ・てんかんなどの発作はありますか。  
 ① ない      ② ある  どのような (      )
- ・その他 健康面について伝えておきたいことがあればご記入ください。  
 (      )

**5 医師などから運動制限を伝えられていますか？**

1. ない      2. ある (詳細:      )

**6 指導員に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。**

その他

**7 水泳（初級）教室に申し込みされる方のみお答えください。**

①水に顔をつけることができる      はい      ・いいえ  
 ②浮くことができる      はい      ・いいえ  
 ③バタ足ができる      はい      ・いいえ

**8 ゴルフ教室に申し込される方のみお答えください。**

ゴルフ経験が    ある   ・    ない	クラブ 持っている ・ 持っていない	使用している補装具など 杖   ・   装具
いままでのラウンド回数      回	ゴルフスタイル    右打ち   ・   左打ち	普段の血圧      /

\*この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的には使用いたしません。  
ただし、センター利用証発行時に登録いただいている住所等と当該申込書に記載された住所等が異なる場合は、原則、センター利用証発行時にご登録いただいた住所等から当該申込書に記載された住所等に更新させていただきます。

\_\_\_\_\_  
 受付者