

親子教室申込書

参加を希望する教室に○をつけてください。※複数選択可					
 親子水泳教室		 親子体操教室			
(ふりがな) 氏名	()	年齢	令和8年4月1日現在 歳	性別	男 ・ 女
住所	〒 _____ (電話 _____) (FAX _____)				
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先		
障害者の方の障害名	※手帳記載事項をそのまま記入してください。 (種 級) ・ (度)				
健康状態	・ 1年以内に大きな病気をしたことがありますか 無 ・ 有 ※有の方はいつ、どのような内容かをご記入ください。 () ・ てんかんなどの発作はありますか 無 ・ 有 ・ 医師よりプール入水の許可は出ていますか 無 ・ 有 ・ 運動制限等がありますか 無 ・ 有 ※有の方はどのような制限があるかをご記入ください。 ()				
その他	健康面など、伝えておきたいことがあればご記入ください。				

※この申込書に記入された事項は、この事業以外の目的で使用いたしません。
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 _____