令和8年度後期　センター内スポーツ教室・地域スポーツ教室受講申込書

★申込年月日:令和　年　月　日

※当センターの利用証をお持ちの方は、利用証番号を記入してください。　★利用証番号

受講希望教室(ご希望の教室を〇で囲んでください)					
センター内 スポーツ教室	1. 水泳教室(初級)③ 2. バレーボール教室 ※水泳教室(初級)③につきましては、時間帯を選択することができませんので、ご了承ください。				
地域スポーツ教室	A. テニス(立位)教室 B. ソフトテニス教室 C. ゴルフ教室				
(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、携帯　　－　　－　　)　(FAX　　－　　－　　)				
緊急連絡先	続柄 (電話、携帯、FAX　　－　　－　　)				
障害名	※手帳記載事項をそのまま記入してください 身体(　種　　級)・愛護・療育(　　度)・精神(　　級)・難病				

★受講希望者のみなさんへ　⇒⇒　次の事項にお答えください。(該当するものに〇印を、または記入をお願いします。)

1　申し込みされる教室の受講回数

・教室名＿＿＿＿＿＿　①　はじめて　②　2～4回　③　5回以上

・教室名＿＿＿＿＿＿　①　はじめて　②　2～4回　③　5回以上

2　申し込みされる教室の受講目的・目標

3　申し込みされるスポーツなど、これまで行ったことのあるスポーツをご記入ください。

※　裏面もあります

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 水泳教室(初級)③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みされる方のみお答えください。

ゴルフ経験　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**
今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