

県立総合水泳プール『大人スイム』参加申込書

登録番号
※スタッフ記入

ご希望のクラスに○印をしてください。

月曜クラス		20時(初級)		21時(初心)	
水曜クラス		13時45分(中級)		13時45分(上級)	
木曜クラス		10時50分(初心)		13時45分(初級)	20時(中級)
金曜クラス		13時45分(中級)		13時45分(上級)	

下記の事項を確認の上、申し込みます。 平成 年 月 日

受講者	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	S・H 年 月 日 (歳)		
	住所	〒		
	TEL(ご本人)	— —		
	緊急連絡先	— — どなたのご連絡先ですか? ()		

※事故やケガの際の緊急時以外は緊急連絡先へのご連絡は致しません。

アンケート

☆ 該当する箇所に○印を記入してください ☆

《泳力について》

水が怖い		背泳ぎが泳げる () M
ビート板キックで進める () M		バタフライが泳げる () M
呼吸付クロールができない		平泳ぎが泳げる () M
呼吸付クロールができる () M		4種目が泳げる タイム ()
背泳ぎができない		

《病気・ケガについて》

- ・現在、または過去にかかったことのある病気に○印を記入して下さい。
腰痛(ヘルニア・すべり症)・骨折・膝痛・脊椎ねんざ・高血圧・糖尿病・その他 ()
- ・その病気での通院はありますか? (ある ・ ない)
- ある方はどのぐらいの頻度で通っていますか? ()
- ・薬の服用はありますか? (ある ・ ない)
- ある方はいつ服用していますか? ()
- ・入水にあたって気をつける点があれば記入して下さい。
()
- ・その他要望、希望があればご記入下さい。
()

【スタッフ記入欄】

領収印	1期 ()	2期 ()	3期 ()	4期 ()

※ ご記入の個人情報は、教室受講者名簿として使用し、それ以外には一切使用いたしません。