秘

29年度 ちびっこ水泳教室自己申告書

参加クラス		ﾌﾘｶﾞﾅ		保護者名	
		参加者氏 名			

安全第一の観点から、教室へは、健康な状態で参加し、体調が優れない時や、健康状態がよくない時は参加しないことに同意し、下記のとおり申告します。

1 現在治療中の病気や障害等がありましたら、ご記入ください。

(1) 特になし(健康である)

(2) ある

・病名及び障害の状態→

・治療状況等→

2 泳力について〇をつけてください。

(1)顔付け程度 (2) バタ足で泳げる・・・・ mくらい (3)クロールで泳げる(10m未満 ・10m以上 ・25m以上)

3 今までに当施設の水泳教室に参加されたことがありますか。

(1) はじめて (2) 回目(位)

4 この教室は何で知りましたか？

(1) 市の広報 (2) 新聞 (3) 学校からの案内 (4) 運動場HPｲﾝﾀｰﾈｯﾄ等 (5) その他( )

5 当施設以外でスイミングスクールに通っていますか？

(1) 通っていない (2) 現在通っている (3)以前通っていた

ご記入ありがとうございました。

お書きいただいた個人情報については、水泳教室のクラス分けや当施設の資料等の作成にのみ使用いたします。

秘

29年度 ちびっこ水泳教室自己申告書

参加クラス		ﾌﾘｶﾞﾅ		保護者名	
		参加者氏 名			

安全第一の観点から、教室へは、健康な状態で参加し、体調が優れない時や、健康状態がよくない時は参加しないことに同意し、下記のとおり申告します。

1 現在治療中の病気や障害等がありましたら、ご記入ください。

(1)特になし(健康である)

(2)ある

・病名及び障害の状態→

・治療状況等→

2 泳力について〇をつけてください。

(1)顔付け程度 (2) バタ足で泳げる・・・・ mくらい (3)クロールで泳げる(10m未満 ・10m以上 ・25m以上)

3 今までに当施設の水泳教室に参加されたことがありますか。

(1) はじめて (2) 回目(位)

4 この教室は何で知りましたか？

(1) 市の広報 (2) 新聞 (3) 学校からの案内 (4) 運動場HPｲﾝﾀｰﾈｯﾄ等 (5) その他( )

5 当施設以外でスイミングスクールに通っていますか？

(1) 通っていない (2) 現在通っている (3)以前通っていた

ご記入ありがとうございました。

お書きいただいた個人情報については、水泳教室のクラス分けや当施設の資料等の作成にのみ使用いたします。