

令和5年度 南砺市ふくみつプールジュニア水泳教室申込書

フリガナ				
受講者氏名	男 ・ 女			
生年月日	平成	年	月 日生	
4月からの学校名	小学校		年生	
受講曜日	【第1希望】	曜日	※ご希望の受講曜日をご記入ください。 ※何曜日でもよいという方は、☑をつけてください。	
	【第2希望】	曜日		
	<input type="checkbox"/> 何曜日でもよい			
保護者氏名				
住所	〒 -			
連絡先			電話番号	続柄
	1	自宅・携帯	-	-
	2	自宅・携帯	-	-
	不在時	自宅・携帯	-	-
				(宅)

※個人情報は責任を持って取り扱います

1. お子様の健康状態についてお聞かせください。

* 現在かかっている病気や服用中の薬があればご記入ください。

病名() 薬() 病院名()

* お子様の健康状態で、特に気になることや配慮が必要なことがあればご記入ください。

()

2. お子様の水慣れ状況について、わかる範囲でお答えください。

※該当するものに☑をつけ、()内をご記入ください。

水が怖い シャワーを頭から浴びることができる

顔を付けることができる(秒) 頭までもぐることができる(秒)

浮くことができる ばた足ができる(ビート板あり m ・ ビート板なし m)

ポビングができる(m) 泳げる(種目 ・ 距離 m)

その他()