

# 令和8年度 アクアビクス教室 申込書

<受付窓口・郵送・FAX・メール・電話でお申し込みください>

日 時	□4月12日(日) ①部 12:30～13:30		②部 13:40～14:40	
	□5月17日(日) ①部 12:30～13:30		②部 13:40～14:40	
	□6月14日(日) ①部 12:30～13:30		②部 13:40～14:40	
原則1回ずつの申込みとします。ただし、1開催終了後、又は開催1週間前時点で空きがあれば、2回目もお申込みいただけます。				
ふりがな				利用者登録番号
参加者 氏名	( 歳)			0 0
介助者の有無	あり ・ なし		保護者 氏名	(18歳未満の場合のみ記入)
介助者 氏名				
現住所	〒 —			
TEL	— —		FAX	— —
障がい 種別	身体 ・ 精神 ・ 知的 ・ その他( )			
	(手帳の記載のまま記入してください)			等級
備考	(伝えておきたいこと等があれば記入してください)			

※ご記入いただいた個人情報は、スポーツ教室の運営に関する目的にのみ使用させていただきます。

## <教室参加にあたってのお願い>

- ・体調が優れない場合（発熱、風邪症状、体のだるさ、息苦しさ、嗅覚・味覚異常等）は参加をご遠慮ください。
- ・入館前に各自検温、消毒をお願いします。マスクについては更衣室等での着用にご協力ください。他の参加者等と十分な距離の確保をお願いします。
- ・状況によっては、中止になることがあります。

※教室の開催状況を写真撮影する場合がありますが、内部資料での使用のみに限定し、外部へは提供しません。ご理解とご協力をお願い致します。

岐阜県福祉友愛プール 〒502-0854 岐阜市鷺山向井2563-18

T E L : 058-295-1100 F A X : 058-295-1020 E-mail : yuai-pool@gpsa.jp