

# 令和8年度 子どもの水泳教室 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	<input type="checkbox"/> <b>4月26日(日)</b> <b>13:00~13:45</b> <input type="checkbox"/> <b>5月24日(日)</b> <b>13:00~13:45</b>	
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
障がい 種別	身体 ・ 精神 ・ 知的 ・ その他( ) <small>(手帳の記載のまま記入してください)</small>	等級
泳力	水に慣れたい・泳げない ・ 25m未満 ・ 25m完泳 ・ 25m以上	
介助者 の有無	※スイミングコーチによる指導になりますので、介助者同伴は必要ありませんが、必要な場合に限り参加をお願いします。 なし ・ あり [氏名: ]	
来館人数	参加者 + <b>付添</b> 人 (プールサイド 人 ・ サロン見学 人) <b>計</b> 人	
保護者 氏名	TEL	— —
	FAX	— —
現住所	〒 —	
備考	<small>(伝えておきたいこと等があれば記入してください)</small>	

※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のみに使用させていただきます。

## <教室参加にあたってのお願い>

- ・体調が良くない場合（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。
- ・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