

令和8年度 大人の水泳教室 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"/> 4月26日(日)	13:55~14:40
	<input type="checkbox"/> 5月24日(日)	13:55~14:40
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
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
泳力	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 + 付添 人 (プールサイド 人 ・ サロン見学 人) 計 人	
保護者 氏名	TEL	- -
	FAX	- -
現住所	〒 -	
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