

仙台市障害者スポーツ教室FAX申込用紙

| | | |
|--|--|---|
| <p>水泳教室</p> <p>参加を希望するコースを、 どちらか1つだけ選んで □に✓を記入して下さい。</p> | <input type="checkbox"/> | <p>初級コース</p> <p>1日目:2月10日(土)14:00~15:30 2日目:3月3日(日)10:00~11:30</p> |
| | | <p>対象:足をつかずに25mを泳ぎきることができない方</p> |
| <p>水泳教室</p> <p>参加を希望するコースを、 どちらか1つだけ選んで □に✓を記入して下さい。</p> | <input type="checkbox"/> | <p>中級コース</p> <p>1日目:2月17日(土)14:00~15:30 2日目:3月10日(日)10:00~11:30</p> |
| | | <p>対象:クロールまたは背泳ぎで25mを泳ぎきれる方</p> |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |
| 年齢 | 性別 | 歳 |
| | | 男 ・ 女 |
| 住所 | | |
| 連絡先 | | |
| 障害名・内容 | | |
| 車いすの使用 | あり ・ なし | 手話通訳など |
| | | 必要 ・ 不要 |
| <p>泳力チェック</p> <p>(コース分けや、指導の参考になります ので、なるべく正確にお答えください)</p> | <p>水面に顔を付けることが</p> | <p>できる ・ できない</p> |
| | <p>水中に潜ることが</p> | <p>できる ・ できない</p> |
| | <p>ビート板キックが</p> | <p>できる ・ できない</p> |
| | <p>泳ぐときに息継ぎが</p> | <p>できる ・ できない</p> |
| | <p>特に指導して欲しい泳ぎ方は</p> | <p>クロール ・ 背泳ぎ</p> |
| <p>当日の付き添い</p> | <p>あり ・ なし</p> <p>※ありの場合(氏名 : _____、参加者との続柄 : _____)</p> | |
| <p>講師・スタッフへ 事前に伝えておきたいこと</p> | | |

- ・貴重品は、ご本人または付添者の責任において管理をお願いします。着替えの介助が必要な場合は、付添者が対応してください。
- ・Eメールでのお申し込みの場合は、上記内容を info@sendai-dsa.jp までご連絡ください(@も含めてすべて半角文字です)。
- ・電話でのお申し込みの場合は、上記内容を平日10:00~17:00の間に 022-236-8690 までご連絡ください。
- ・応募者多数の場合は抽選となります。
- ・申込書に記載の個人情報は、本事業の開催のほか、他事業の案内、関係機関への 情報提供・報告などに使用することがあります。
- ・新型コロナウイルス感染症については、各自で基本的な対策(マスクの着用・手洗い・うがいなど)をお願いします。また、参加日の5日前から当日までにかぜの諸症状(発熱・倦怠感・息苦しさ・嗅覚や味覚の異常など)がある方は参加をご遠慮ください。