

小学生初心者水泳教室実施申込書

私は、この教室に参加したいので健康同意書の内容を了解のうえ、申し込みます。

住所 _____ 電話 _____

ふりがな
氏名 _____ 年齢 _____ 歳 性別 男・女 _____

学校名 _____ 学年 _____ 身長 _____ c m

健康同意書

(宛先) 八潮市長

私は、基礎からはじめる水泳教室（小学生）の参加にあたり支障のない健康状態であることを認め、実施要項を必読し、本人の不注意による事故等は、一切自分の責任としてご迷惑をおかけしないことを約束します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
本人氏名 _____

保護者氏名 _____

緊急連絡先（必ず連絡が取れるご家族の携帯番号など）

氏名 _____ 電話番号 _____

※参加申込書に記入された個人情報は当教室開催に係る諸手続にのみ使用され、それ以外の目的では一切使用しません。

○事前アンケートにご協力ください

1. どれくらい泳げますか

① まったく泳げない

② 少し泳げる（クロール _____ mぐらい、平泳ぎ _____ mぐらい）

2. 今回の教室の目標を教えてください
