夏季障害児水泳教室　申込書

令和　　年　　月　　日

フリガナ 参加者氏名	 （ 男 ・ 女 ）
生年月日	年　　月　　日（　　歳）
住　　所	〒
連 絡 先	電話番号: メール　:
付添保護者	《氏名》　　《続柄》
手帳種別 愛の手帳〇度 〇〇手帳〇級	愛の手帳＿＿＿度　その他の手帳（＿＿＿＿＿＿＿＿）手帳＿＿＿級 □ 手帳なし
事前説明会 （保護者向け）	「7/10(水)13:30 中野区立総合体育館」に 参加できる　　参加できない

駐車場は利用できません。
（駐車場が利用できないと来場できない理由がある場合は担当までご相談ください。）

一般社団法人中野区体育協会　あて

上記のとおり「水泳教室」に参加を申し込みます。

なお、参加者は医師に水泳を禁止されていません。参加時には注意事項を守ります。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿