

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	
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○度 ○○手帳○級	愛の手帳____度 その他の手帳 (_____) 手帳____級 <input type="checkbox"/> 手帳なし
事前説明会 (保護者向け)	「7/10(金)10時から中野区立総合体育館で行う説明会」に 参加できる 参加できない

第二中学校の駐車場は利用できません。

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_____