

秋の水泳教室 申込用紙			
※参加希望日に✓して下さい ※着替えや身の回りのことは本人及び、ご家族・支援者の方で行える方が申込対象となりますのでご注意ください。	<input type="checkbox"/>	11月 6日(土)	15:00~16:30 中級レベル (15m以上息継ぎで泳げる)
	<input type="checkbox"/>	11月 7日(日)	9:00~10:30 初級レベル (5m以上泳げる方)
フリガナ			
氏名			
年齢、性別	歳	男 ・ 女	
住所	〒 -		
電話番号	※当日も連絡が取れる電話番号をお願いします		
障害の内容			
車いす使用	あり ・ なし	手話通訳等	必要 ・ 不要
泳力チェック (当てはまるものに○を付けてください)	・顔付け		可 ・ 不可
	・潜り		可 ・ 不可
	・ビート板キック		可 ・ 不可
	・息継ぎ		可 ・ 不可
	・15m以上泳ぐことができる		可 ⇒(11/6へ) ・ 不可 ⇒(11/7へ)
付き添い	有(氏名: 続柄:) ・ 無		
希望内容、学びたいことなど	※希望内容などありましたらご記入ください。		
その他注意事項	※職員や指導員に事前に伝えておきたいこと等ありましたらご記入ください。		

※メールでのお申込みの場合は上記内容を記載の上 info@sendai-dsa.jp へ送信ください。

※メールアドレスの@は半角文字になりますのでご注意ください。

※電話でのお申込みの場合は、上記内容を 022-236-8690 までご連絡ください。(平日10:00~17:00)

※万一、体調不良等により参加をキャンセルされる場合は、022-236-8690 までにお早めにご連絡ください。

※応募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、本事業の開催に伴う利用のほか、他事業の案内、関係機関への情報提供・報告等に利用させていただきます。

※当日は主催者が活動記録、報告書用として写真を撮影いたします。撮影写真の掲載権は主催者に属し、当協会ホームページ等にも載る場合があります。

【新型コロナウイルス感染症の対応について】

・参加2週間前に諸症状(発熱・倦怠感・息苦しさ・嗅覚・味覚異常等)があったり、身近な人に感染が疑われる場合は参加をご遠慮ください。

・当日:マスクの持参・着用(受付時などの会話をする際やスポーツ実施時以外)、手洗い、手指消毒をお願いします。

他の参加者等と十分な距離の確保、大きな声での会話はお控えください。

・参加後の2週間以内に本人および同居家族が発症した場合は、すみやかに当協会へご連絡をお願いします(濃厚接触者の有無等確認します)。

・厚生労働省より提供されている接触アプリ(GOCOA)などのご利用をお願いします。

・新型コロナウイルス感染状況により、開催を見合わせる場合があります。