

# 仙台市障害者スポーツ教室FAX申込用紙

<p><b>水泳教室</b></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><b>初級コース</b></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を泳ぎることができない方</p>			
	<input type="checkbox"/>	<p><b>中級コース</b></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を泳ぎきれの方</p>			
ふりがな				
氏名				
年齢	性別	歳	男	女
住所		〒 -		
連絡先		(当日も連絡が取れる携帯電話など)		
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><b>泳力チェック</b></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、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。