

## 2019年度 ヨット教室 申込書

ふりがな			種 別	肢体・視覚・聴言・内部的 知的・精神・カード
氏名		障がいについて	程 度	1・2・3・4・5・6級/A・B1・B2
歳 (小・中・高 年)			障がい名	
現住所	〒 (     -     )			
	TEL/FAX (     )	*当日連絡がつく連絡先 (     )		
車椅子使用について○印を記入してください。 【 使用する      使用しない 】		大阪北港マリーナへの移動予定について○印を記入してください。 *自家用車の場合は、駐車料金が別途必要となります。 【 自家用車      アミティ号 (アミティ舞洲のバス) 】		
◎家族または友人で参加を希望される方は下の欄にご記入ください。 ※ヨットに乗艇されない付添いの方も、必ず記入してください。その場合でも保険料が必要となります。				
氏 名	年 齢	現住所 (連絡先)	乗艇希望	
			する・しない	
			する・しない	
			する・しない	
日 程	時 間	該当するものに○をつけてください *参加はいずれかの一つとなります。		
4月7日(日) 予備日:4月21日(日)	第1部 11:00~13:00	【 第1希望      第2希望 】		
	第2部 13:00~15:00	【 第1希望      第2希望 】		
上記のとおりスポーツ教室の申込みを承諾します (18歳未満のみ 高校生含む)				
保護者氏名				印

\*受講希望者のみなさまにお伺いします。(受講の可否には関係しません。)

【健康面について】	
1. 過去1年以内に大きな病気をしたことがありますか。 ない・ある	: いつ ( 年 月頃)
2. てんかん等の発作はありますか。 ない ・ ある	( )
3. その他、健康面について、伝えておきたいことがあればお書きください。	( )
【指導員に伝えておきたいことがありましたら、お書きください】	
( )	( )

\*「申込書」に記載の個人情報ならびに主催者が作成した写真や映像等は、個人情報保護関係法令を遵守し、参加関係事務および当センターホームページ、情報誌等の掲載のみに使用し、それ以外の目的には使用いたしません。