２０１９年度　ヨット教室　申込書

ふりがな 氏名		障がいについて	種　　別	肢体・視覚・聴言・内部 知的・精神・カード
			程　　度	１･２･３･４･５･６級／A･B1･B2
歳（小・中・高　　年）			障がい名	
現住所	〒（　　ー　　）			
	TEL/FAX　　（　　）	＊当日連絡がつく連絡先　　（　　）		
車椅子使用について〇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〇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。

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	該当するものに〇をつけてください ＊参加はいずれかの一つとなります。
9月8日（日） 予備日：9月29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。