

レベルアップ水泳 申込書

ふりがな		障がいについて	種 別	肢体・ 視覚・ 聴言・ 内部 知的・ 精神・ その他
氏名			程 度	1・ 2・ 3・ 4・ 5・ 6級 A・ B1・ B2
年齢	歳		障がい名	
現住所	〒 (-)			
	TEL/FAX		*当日連絡がつく連絡先	
E-mail				

- *「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。
- ※利用カードをお持ちでない方は、利用当日「障がい者手帳」等をコピーさせていただきますので、必ず持参してください。
 〈注意〉他府県の場合は、有料（小学生以上）となります。（利用当日に徴収いたします。）
- *スポーツ教室に参加される場合は、参加ごとに、2階総合受付にて、プールの施設利用申込みが必要となります。

※参加できる日程に✓をしてください。

日程	チェック欄	日程	チェック欄
7月1日（金）		12月2日（金）	
8月5日（金）		1月6日（金）	
9月2日（金）		2月3日（金）	
10月7日（金）		3月3日（金）	
11月4日（金）		X	

- 全日程申込みいただけますが、申込多数の場合は参加できない日程があります。

受取者 _____ 日付 /

受取時刻 :