

許可番号

50mプール利用許可申請書

平成 年 月 日

秋葉山公園県民水泳場 所長 様

保護者名

印

(利用者との続柄:)

下記記載のとおり相違ありませんので、50mプールの利用許可を申請します。

(※許可条件 50mプールにて、クロール100m止まることなく泳げるものとする。)

1. 利用者

| | | | |
|------|--|----|-----|
| ふりがな | | 性別 | 男・女 |
| 名前 | | | |

| | | | |
|------|----------|----|---|
| 生年月日 | 平成 年 月 日 | 年齢 | 歳 |
|------|----------|----|---|

| | |
|----|--|
| 住所 | |
|----|--|

| | |
|----|--|
| 電話 | |
|----|--|

| | | |
|-----|------------|----|
| 学校名 | 小学校 中学校 | 学年 |
|-----|------------|----|

2. 泳力

 クロール100m以上泳げる。
 2種目100m以上泳げる。

3. 水泳部・スイミングクラブ・競技団体強化選手 加入の有無

 入っていない。
 現在・以前に入っていた。

(名称:)

4. 水泳に不向きな疾病の有無

 ない
 ある ⇒

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 結膜炎 | <input type="checkbox"/> 角膜炎 | <input type="checkbox"/> 内耳疾患 |
| <input type="checkbox"/> 中耳炎 | <input type="checkbox"/> 気管支ぜんそく | |
| <input type="checkbox"/> 気管支炎 | | |
| <input type="checkbox"/> その他() | | |

5. 現在の健康状態

 良好
 不良 (具体的に)

受付者名

有効期限