

障がい児親子教室申込み用紙 新規

会員番号
006000000



ふりがな				性別				
受講者氏名								
生年月日	西暦	年	月	日	歳	<input checked="" type="checkbox"/> 学・中学	新	年生
住所	〒							
保護者氏名				続柄 ()	電話番号			

《緊急連絡先》 緊急時保護者に連絡がとれない場合の連絡先

①氏名				続柄 ()	電話番号
②氏名				続柄 ()	電話番号

どのような配慮や支援が必要ですか。

①障がいの種類 (障がいの特性)

《既往症などレッスンの際に注意すべき点等があればご記入ください》

--

《泳力について》

- | | |
|----------------------|--------|
| ・水に顔を付けることができる | はい・いいえ |
| ・水に深く潜ることができる | はい・いいえ |
| ・一人で水に浮ける | はい・いいえ |
| ・泳ぐことができる (泳ぎ: 距離 m) | |



問合わせ・申込先 〒641-0056 和歌山市秋葉町4-11 秋葉山公園県民水泳場 スクール受付 電話 073-400-2913 (休館日を除く 10:00~20:00)
--