

ミニ記録会② 記録を計ってみよう (水泳)

日 時 平成 25 年 3 月 16 日 (土曜日)
18:00~20:20

場 所 東京都障害者総合スポーツセンター プール

受講資格 知的障害児者 (原則一人で 15m 以上泳ぐことができる方)

内 容 ビート板競争や日頃練習している種目の記録会や、宝探しなどの水中運動会を行います!

定 員 なし ※ただし申込制 (介護が必要な方は同伴で)

申込期間 平成 25 年 2 月 2 日 (土) ~ 2 月 23 日 (土)

申込方法 下記の申し込み用紙に必要事項を記入し、郵送かファックス又は来館にてお申し込み下さい。
受講が決定し次第はがきにて御連絡いたします。決定通知到着は開催日 2 週間前を予定しております。

申 込 先 〒114-0033 東京都北区十条台 1-2-2 東京都障害者総合スポーツセンター
教室担当宛 TEL: 03-3907-5631 FAX: 03-3907-5613

き り と り

「ミニ記録会 (いけいけスイミング) 教室」受講申込書

利用証 No.				受付日	月	日	受付者	H24	
ふりがな 氏名	男 女	才	障害名		等級		度		
住所	〒 -			TEL/FAX	()			
保護者の同意	※ 申込者が中学生以下の場合、保護者の同意が必要になります			保護者氏名					
	上記の者が、この教室に申し込むことを同意します。							印	
右記の項目についてお知らせください	(該当する箇所を○で囲み、また{ }内にご記入ください)								
	1 医師からの運動制限	なし・あり	ありの方はその内容{						}
	2 薬の服用	なし・あり	ありの方はその名称{						}
	3 水泳教室の参加経験	なし・あり	ありの方はその内容{						}
	4 現在の状況 (泳げる泳法・距離) をご記入してください。								
	{ 泳げる泳法								
	泳げる距離 15~25m ・ 25~50m ・ 50m以上 }								
	5 この教室を何で知りましたか? 館内掲示・ホームページ・スタッフ・広報誌{広報誌名}								
	6 身体的に配慮が必要な方は、その内容をご記入ください								
	{ }								
	7 参加・行ってみたい種目があればご記入ください								
	{ }								

※お預かりした個人情報は、本教室運営に必要な目的以外には使用いたしません。