

## ①障害者水泳入門教室・②ボランティア講座参加申込書

### ①②共通

教室名に○を	①障害者水泳入門教室 ・ ②ボランティア講座		
参加予定日 に○を	7/25 ・ 7/28 ・ 8/13 ・ 8/17 ・ 8/19		
ふりがな 参加者氏名			
年 齢	歳	身 長	cm
住 所	〒		
電 話 番 号			

### ①「障害者水泳入門教室」参加者のみ記載

水慣れ度合 (○を付ける)	未経験 ・ 顔付け ・ 背浮き ・ 泳げる
障害者手帳に 記載の障害名	

※安全確保のため、参加者は必ず介助者と一緒に参加し、介助者もプールに入ってください。

### ②「ボランティア講座」参加者のみ記載

経験の有無	有 ・ 無
-------	-------

申 込 日： 年 月 日

申 込 者： \_\_\_\_\_

※本事業で知りえた情報は、事業に関する事以外に利用致しません。