

夏休みチャレンジ水泳教室 申込書

日 時	<input type="checkbox"/> 8月 7日(水) 9:30 ~ 10:30 <input type="checkbox"/> 8月 8日(木) 9:30 ~ 10:30 <input type="checkbox"/> 8月 9日(金) 9:30 ~ 10:30 (参加希望日にレ点下さい、1回だけの参加も可能です)		
ふりがな			性別 男 ・ 女
氏名			
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
保護者 氏名	(18歳未満の場合のみ記入)		
介助者 氏名	介助が必要な場合には保護者等同伴での参加になります		
	あり ・ なし		
	続柄 ()		
現住所	〒 -		
TEL	() -	FAX	() -
泳力	泳げない ・ 25m未満 ・ 25m完泳 ・ 25m以上		
障がい 種別	身体 ・ 知的 ・ 精神		
	身体	<small>(手帳の記載のまま記入してください)</small>	
		等級	級
	知的		等級
	精神		等級
			級
備考			