

ぜん息児水泳教室 参加申込書

No. _____

ふりがな		男・女	生年月日	年	月	日生 (満 歳)
氏名						
小学校	小学校	年	疾病名			
現在ぜん息で通院している病院の名称			兄弟での申込を	兄弟揃っての抽選を		
希望する会場			<input type="checkbox"/> している (兄弟氏名)	→	<input type="checkbox"/> 希望する (兄弟揃って当選または落選になります)	
			<input type="checkbox"/> していない		<input type="checkbox"/> 希望しない (兄弟で当落が分かれる場合があります)	
<input type="checkbox"/> セントラルフィットネスクラブ 青砥 <input type="checkbox"/> セントラルウェルネスクラブ24 京成小岩			希望する会場の抽選が外れてしまった場合、別の会場での参加を			
			<input type="checkbox"/> 希望する		<input type="checkbox"/> 希望しない	

葛飾区長宛
ぜん息児水泳教室の参加を申込みます。 年 月 日

住所 (〒 -) 葛飾区

保護者氏名 参加者との続柄 ()

電話番号 メールアドレス ()

同意書

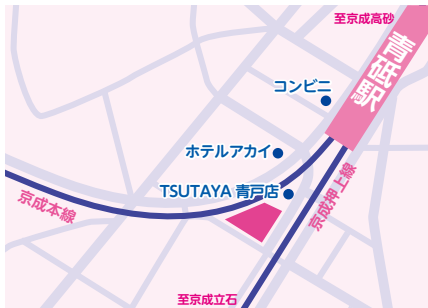
ぜん息児水泳教室の参加申込みにあたり、申込書に記入した情報を葛飾区が委託した水泳教室の開催者に提供すること、及びその開催者から葛飾区に提供を受けることを同意します。

申請者氏名

質問票	水泳教室の参考にしますので、該当する番号を○で囲み、必要事項を記入してください。
1. 水に顔をつけることが (できる ・ できない)	6. 平泳ぎができる (m)
2. 水中にもぐることが (できる ・ できない)	7. クロールができる (m)
3. 水に浮くことが (できる ・ できない)	8. 背泳ぎができる (m)
4. けのびすることが (できる ・ できない)	9. バタフライができる (m)
5. バタ足で進むことが (できる ・ できない)	10. スイミングスクールに通っている
自分の目標	水にもぐる ・ 浮く ・ けのび ・ 平泳ぎ ・ クロール ・ 背泳ぎ ・ バタフライ

セントラルフィットネスクラブ 青砥

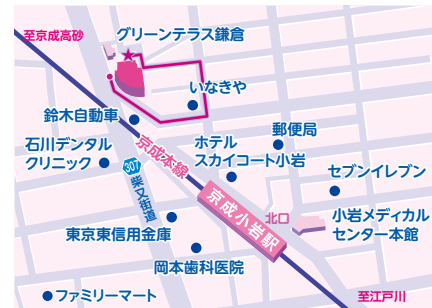
【所在地】〒124-0012 東京都葛飾区立石6-39-8



【鉄道】京成線 青砥駅 徒歩1分
無料駐輪場あります。
【駐車場】無
TEL : 03-3838-0781

セントラルウェルネスクラブ24 京成小岩

【所在地】〒125-0053 東京都葛飾区鎌倉 4-2-1 タナベビル



【鉄道】京成本線 京成小岩駅 徒歩4分
【駐車場】13台 (有料) 入庫後精算機に利用証明書を発行の上、当店受付にご提示ください。
サービス券をお渡しいたします。当店ご利用者2時間 200円以降 30分毎に 100円
※一般利用 30分毎 300円 ※くすりの福太郎さん専用駐車場への駐車はご遠慮下さい。
TEL : 03-5612-5071