

フリースペースあそび広場 申込用紙

プール内へは、ご本人と介護者2名まで入水できます。入水しない方は、プールサイドや2階観覧席で見学することができます。

申込年月日	年 月 日	
参加者氏名	ふりがな	
介護者①氏名 ※入水者のみ記入	ふりがな	
介護者②氏名 ※入水者のみ記入	ふりがな	
性別	男 ・ 女	
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)	
連絡先	①	②
住所	〒	
障害名		
障害者手帳の有無	知的 (B2 B1 A2 A1) 精神 (級) 肢体 (級) 手帳なし 手帳がなく以下の証明書がある方は○をつけてください (受給者証・リハセンター又は療育センター利用証明書・特別支援教育在籍証明書)	
合併症	①てんかん：無・有 (発作頻度： 直近の発作時期：) ②その他の合併症 ()	
運動をするうえでの 留意点・禁忌	無・有 (内容：)	
希望時間帯	() 10:00~10:40 () 11:00~11:40 第1希望の時間帯には①、第2希望の時間帯(希望される場合)には②と記載してください	
使用する備品	プール用車いす・プール用バギー・リフト(更衣室・プールサイド) ※移動や移乗の際に、上記の濡れても良い物へ乗り換えすることができます ※ご利用の際には、車いすやバギーが濡れるため、必ずプール用の備品に乗り換えていただきます	

*この個人情報は、当センター事業の目的以外で使用することはありません。

裏面(承諾書)もご記入ください

記入日： 月 日

「フリースペースあそび広場&20分チャレンジスイム」

承諾書

以下をご確認の上、ご署名をお願いします

プログラム中に写真やビデオを撮影させていただくことがあります
この記録はプログラムの評価及び事業報告やプログラムの案内等に活用させていただくことがあります
プログラム中の写真・ビデオ撮影についてご承諾いただけますか？

承諾する ・ 承諾しない

(顔出し可 / 後ろ姿のみ)

署名： _____ (保護者・家族署名も可 代筆者の続柄： _____)

※この個人情報は、当施設の事業目的以外で使用することはありません