

## 第9回 (2019年度)

### ふくおか病院こども水泳教室 申込書

ふりがな

1. 氏名 \_\_\_\_\_ 性別( 男 ・ 女 )

2. 生年月日 平成 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日、 年齢 \_\_\_\_\_歳 \_\_\_\_\_か月

3. 住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

4. 保護者名 \_\_\_\_\_

5. 連絡先 朝 ☎ \_\_\_\_\_

昼 ☎ \_\_\_\_\_

夜 ☎ \_\_\_\_\_

\*携帯メールアドレス \_\_\_\_\_

(緊急時の連絡網に使用します)

6. 他の水泳教室に入っていましたか? ( 入っていない ・ 入っていた )

7. 現在、このこども水泳教室に入っていますか? ( 入っていない ・ 入っている )

8. 現在どのくらい泳げますか?

クロール : 泳げない ・ 泳げる( m位)

背 泳 : 泳げない ・ 泳げる( m位)

平 泳 : 泳げない ・ 泳げる( m位)

バタフライ : 泳げない ・ 泳げる( m位)

9. かかりつけの小児科 \_\_\_\_\_

10. 困っているお子さんの病気はなんですか?

あてはまるところに○をしてください。

( 気管支喘息 ・ 肥満 ・ その他のアレルギーの病気(喘息の予防) )