初心者水泳講習会　申込書

|  |
| --- |
| 参加日程（○をつけて下さい）  ①2/26(ミミスイミング品川)  ②3/5 (埼玉YMCA所沢センター) |
| ふりがな  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女 |
| 生年月日：20　　　年（平成　　年）　　月　　日生　　　歳　　　（小・中・高　　　年生） |
| 住所：〒  メールアドレス  電話番号：（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　（保護者携帯） |
| 保護者氏名 |
| 所属クラブ |
| 学校： |
| 療育手帳：あり　・　なし 　　　　　　　　　障害区分：知的　・　ダウン症 |
| **クラブでの練習について下記の該当するものに〇をつけて下さい。**  1．グループで練習している（2人以上）  2．指導者とマンツーマンで練習している  3．親子で練習している  4．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **水泳泳力について下記の該当するものに〇をつけて下さい。**  1．一般社団法人日本知的障害者水泳連盟主催の競技会に出場したことがある。  　　最後に出場した時の記録を一つお書き下さい。（種目：　　　ｍ　　　　　タイム　　秒　　）  2．【クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ】を25ｍ以上泳げる。（複数回答可）  3．クロール25ｍを完泳できない  4．全く泳げない |
| **講習に参加するにあたり、連絡事項がありましたら、お書き下さい。** |

FAX：03-3615-5584　E-mail：k-nakajima@tokyoymca.org