

会員番号 _____ 選択コース Q _____ 受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

六ヶ所村立屋内温水プール 水中運動申込書

選択コース フリーコース ・ 週1回コース

氏名 _____ 性別 男 ・ 女 _____

生年月日 S H _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 歳

住所 _____

連絡先電話番号 _____ — _____ — _____

緊急連絡先電話番号・続柄

_____ — _____ — _____ (_____)

水泳経験 有 ・ 無 _____

持病 ある ・ なし _____

かかりつけ医 _____

既往歴 _____

手術歴 _____

痛みの箇所 _____

改善したいところ (あったら教えてください)

☆練習開始時間までには、受付、着替えを済まし、歩行用プール付近にお集まりください。

※申込書に記載された個人情報は、当施設利用者への連絡、安全配慮を目的に利用するものであり、それ以外の目的では使用いたしません。