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。