

## 20分チャレンジスイム申込用紙

フリガナ		チーム紹介コメント(目標やPRなど)		
チーム名				
フリガナ				
代表者氏名				
代表者住所	〒			
電話番号		FAX		

メンバーリスト		←入水する介護者はこちらに記入してください				
	氏名	性別	障害	障害の種類別	等級	車いすの使用
1		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
2		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
3		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
4		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
5		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
6		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
7		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
8		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
9		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	
10		男・女	無・有	肢体・視覚・聴覚	1・2・3・4・5・6	する・しない
				内部・知的・精神	A1・A2・B1・B2	

介護者リスト		←入水せずプールサイドで対応する介護者はこちらに記入してください	
1		2	
3		4	

※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