

フリースペースあそび広場 申込用紙

プール内へは、ご本人と介護者2名まで入水できます。入水しない方は、プールサイドや2階観覧席で見学することができます。

申込年月日	年 月 日	
参加者氏名	ふりがな	
介護者①氏名 ※入水者のみ記入	ふりがな	
介護者②氏名 ※入水者のみ記入	ふりがな	
性別	男 ・ 女	
生年月日	(西暦) 年 月 日 ( 歳)	
連絡先	①	②
住所	〒	
障害名		
障害者手帳の有無	知的 ( B2 B1 A2 A1 ) 精神 ( 級) 肢体 ( 級) 手帳なし 手帳がなく以下の証明書がある方は○をつけてください (受給者証・リハセンター又は療育センター利用証明書・特別支援教育在籍証明書)	
合併症	①てんかん：無・有 (発作頻度： 直近の発作時期： )	
	②その他の合併症 ( )	
運動をするうえでの 留意点・禁忌	無・有 (内容： )	
希望時間帯	( ) 10:00~10:40 ( ) 11:00~11:40 第1希望の時間帯には①、第2希望の時間帯(希望される場合)には②と記載してください	
使用する備品	プール用車いす・プール用バギー・リフト(更衣室・プールサイド) ※移動や移乗の際に、上記の濡れても良い物へ乗り換えすることができます ※ご利用の際には、車いすやバギーが濡れるため、必ずプール用の備品に乗り換えていただきます	

\*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