

教室受講申請書

☐ 受講申込新規 ☐ 受講申込継続
☐ 登録情報訂正 ☐ 登録情報抹消

申請日： 令和 年 月 日

プライバシーポリシーに同意し、傷害見舞金給付制度の概要を確認のうえ、下記のとおり申請します。

※受講者カードをお持ちの方は太枠内と裏面にのみ記載してください。

教室名	教室番号		教室名	
	第 1 期 (311)	チャレンジスイミング教室		
受講者番号	受講者カード No.			
フリガナ			性 別	
お名前	(姓) (名)		男 性 ・ 女 性	
生年月日	年 月 日 () 歳 ・ () 年生			

※受講者カードをお持ちでない方、及び住所・電話番号等に変更がある方は下記の事項も記載してください。

ご住所	〒 市 (区・町)			
電話番号	ご自宅： -			
	携帯電話： -			
保護者のお名前	フリガナ		(姓) (名)	
緊急連絡先	お名前	フリガナ	(続柄)	
		(姓) (名)		
	電話番号	-		
免除区分	☐ 障害者手帳 (身体 (部位：) ・ 精神) ☐ 療育手帳 ☐ 障害児通所支援受給者証 ☐ なし			

☐ 申込	受付	出席簿	納入	入力	備 考
☐ 移動	受付	出席簿	返金	入力	備 考
☐ キャンセル					

2022.08.26改

診断名 (あれば)	学校名 小学校
-----------	------------

☐ 水泳経験がある。または水泳教室に通ったことがある。
※ 通ったことがある方は受講先 (クラブ名など) をご記入ください。

(受講先)

	だいたいできる	苦手に感じる	条件付きでできる
① 相手 (保護者以外) の話を聞くことができる。	☐	☐	☐ ()
② 待つことができる。	☐	☐	☐ ()
③ 着替えやトイレをひとりで行うことができる。	☐	☐	☐ ()
④ 集団行動ができる。 (本教室の最大定員数は 6 名 です)	☐	☐	☐ ()

日常生活で気を付けていること・本人のこだわり (例) よく忘れ物をするので持ち物を確認するようにしている。

苦手なこと (例) 大きな音や体に触れられるのが苦手。

指導員への要望 (例) 見通しが立たないと行動が難しいため手順やスケジュールを具体的に伝えて欲しい。

面談の希望時間について (希望の時間にチェックを入れてください)
☐ 13 : 00 ☐ 13 : 30 ☐ 14 : 00 ☐ 14 : 30 ☐ 15 : 00 ☐ 15 : 30

※新規受講生の方は必ずご記入ください。 継続受講生の方は … 面談を (希望する ・ 希望しない)
⇒ 面談を希望する方は上記より時間帯をお選びください。



https://www.sapporo-sports.jp/kyushu/

清田区体育館・温水プール

004-0871 札幌市清田区平岡1条5丁目4-1

011-882-9500

札幌市体育館グループ指定管理者
一般財団法人 札幌市スポーツ協会

私たちは、笑顔あふれる未来に貢献します