

誓 約 書

- 1 私は、福祉の村友愛の家が実施するスイミング①②③（以下「水泳講座」とする。）について、自己の責任で参加します。
講座受講時の事故等について、岡崎市福祉事業団及び、サンスポーツクラブに対して申し立てはしません。
- 2 友愛の家の「水泳講座」へ参加するにあたり、医師（主治医）に参加することについて問題ないことを確認しました。友愛の家から求めがある場合は、証明を提出します。
- 3 友愛の家及びサンスポーツクラブのルールに従って参加します。

年 月 日

【誓約者】

利用者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号
生年月日 年 月 日

利用する者が未成年の場合

責任者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

※この誓約は岡崎市福祉事業団及びサンスポーツクラブで責任を持って管理し、必要な場合のみ使用します。

受講確認書

記載日

年 月 日

利用者名 _____

下記の「泳力」に該当するすべての番号を○で囲んでください。

また () 内には数字をご記入してください。

1	水を怖がる	
2	水に顔をつけることができる	
3	水に浮くことができる	
4	バタ足で () m泳げる	
5	呼吸なしのクロールで () m泳げる	
6	クロールで () m泳げる	
7	他の泳法で泳ぐことができる	

受講にあたり身体的な制約や注意事項があればお書きください

--