**①、②ともに「はい」の方は**

**⇒ 　お申込みいただけます。**

**＊困難な方はご相談ください。**

**お申込み前に必ずご確認ください**

**①　階段・坂道の上り下りができますか？**

**②　15分間程度、継続して歩行できますか？**

**シニア世代のスポーツ健康カレッジ**

**20２3年度 第２期　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | |
| **氏名** |  | | |
| **年齢** | 歳 | **性別** | 男 　・ 　女 |
| **希望クラス （〇をしてください）** | （　　　）せと健康運動教室  （　　　）せと水中運動教室 | | |
| **住所** | 〒 | | |
|  | | |
| **電話番号** | （自宅）　　　　　　　　　　（携帯） | | |
| **緊急時連絡先** | （電話番号）　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　） | | |
| **教室参加時の**  **主な交通手段**  **(選択肢に○)** | ① 自動車  ② スクールバス 注1）　（　　　　　　　　　　 　　　　で乗車）  ③ その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| **既往歴** 注2） |  | | |
| **健康状態** 注3） |  | | |
| **ご意見・ご希望** |  | | |
| ＜注１：スクールバス停留所＞  瀬戸方面：　瀬戸市駅　－　尾張瀬戸駅　－　宮前　－　中橋※　－　古瀬戸　－　大学  高蔵寺方面：高蔵寺駅　―　中水野　－　品野　－　中品野　－　大学  ※中橋は「瀬戸⇒大学」の便のみ乗降できます。「大学⇒瀬戸」の便では別の停留所をご利用ください。 | | | |
| ＜注2：既往歴＞  これまでにかかった病気についてお知らせください。 | | | |
| ＜注3：健康状態＞  現在通院中の症状、および諸検査等で医師に指導・注意を受けている方は、お知らせください。 | | | |

**この書類で得た情報は、本運動教室の活動目的以外で使用することはございません。**