

許可番号	2	0	2	5			
------	---	---	---	---	--	--	--

50mプール利用許可申請書

年 月 日

神戸市立ポートアイランドスポーツセンター所長 様

保護者名		印
------	--	---

(利用者との続柄:)

下記記載のとおり相違ありませんので、50mプールの利用許可を申請します。

1. 利用者

ふりがな				性別	男・女	
名前						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
住所					電話	
学校名	町 市立	小 中学校	学年			

2. 泳 力

☐ 1種目100m以上泳げる。 ☐ 2種目100m以上泳げる。

3. 水 泳 部 ・ スイミングクラブ 加入の有無

☐ 入っていない。 ☐ 現在・以前入っていた。(名称)

4. 水泳に不向きな疾病の有無

☐ ない ☐ ある ⇒ ☐ 結膜炎 ☐ 角膜炎 ☐ 内耳疾患 ☐ 中耳炎
☐ 気管支ぜんそく ☐ 気管支炎 ☐ 蓄膿症
☐ その他 (具体的に)

5. 現在の健康状態

☐ 良好 ☐ 不良 (具体的に)

受付者名	
------	--

☐ 一日許可券のみ

有効期限

☐ 入力チェック欄

--