

許可番号 2 0 2 4

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 ⑩

(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