

第22回ゆうあいフェスティバル・水泳記録会 個人申込書

ふりがな			利用証番号（*お持ちの方）
氏名	（男・女）		
生年月日	昭・平・令 年 月 日（ 歳）	*令和6年9月1日現在	
住所	〒 -		
電話番号	FAX番号		
E-mail			
区分	*□に✓をつけてください <input type="checkbox"/> 肢体障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 重複障害 <input type="checkbox"/> 精神障害 <input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 健常者 <input type="checkbox"/> その他		
種目 1	m	エントリータイム	分 秒
スタート	水中・飛込	水中介助	要・不要
種目 2	m	エントリータイム	分 秒
スタート	水中・飛込	水中介助	要・不要

大会当日に飛込を希望する方は、「飛び込みについて」を確認の上、誓約書を必ずご記入ください。

健康チェック票

質問	回答
Q1. 血圧は高いですか？	高・普通・低
現在治療中ですか？	はい・いいえ
Q2. 心疾患はお持ちですか？	はい・いいえ
現在治療中ですか？	はい・いいえ
緊急時の対処薬剤はお持ちですか？	はい・いいえ
病院名をご記入ください	
Q3. 糖尿病はお持ちですか？	はい・いいえ
現在治療中ですか？	はい・いいえ
低血糖時の補食などはお持ちですか？	はい・いいえ
病院名をご記入ください	

----- キリトリ -----

本健康チェック票は、参加者の基礎疾患や治療中の傷病等を確認することで、安全な事業運営を行うことを目的としています。本健康チェック票に記入いただいた個人情報、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。ただし、記録会中に緊急搬送等の事態に陥った場合には、必要な範囲で医療機関に提供する場合があります。なお、本健康チェック票の記入がない方は、記録会参加にあたり、健康上の問題がないと判断いたします。

【飛込について】

- ① 当館のプールは、端壁110cmで日本水泳連盟の基準を満たしていないため、スタート台の使用は中止させていただきます、スタート台の横からの飛び込みになりますことをご了承ください。
- ② 飛び込みスタートの未経験者が本記録会で飛び込みを希望する方は、練習日に必ず1回以上参加し、認定を受けてください。また、未経験者で認定を受けていない方は、飛び込みスタートをお断りします。なお、飛び込みスタート経験者については、飛び込み練習日への参加は任意となります。
- ③ 飛び込みスタートを希望する方は、誓約書の提出が必要です。未提出の場合は、飛び込みスタートをお断りいたします。

飛込誓約書

群馬県立ゆうあいピック記念温水プール
館長 黒岩隆治様

水泳記録会及びその練習における飛び込みは安全と事故防止に努めます。また、飛び込みによる事故については各自で責任を負い、群馬県立ゆうあいピック記念温水プールに対し一切責任を問わないことを誓約いたします。

署名 _____

飛込練習申込書

大会出場経験		飛び込み経験	
有 ・ 無		有 ・ 無	
練習日	希望時間に✓を付けてください	練習日	希望時間に✓を付けてください
8月24日(土)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月28日(水)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月25日(日)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月29日(木)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月27日(火)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月30日(金)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~

----- キリトリ -----

申込者(控) *練習時間は10分間とし、申込人数等により調整させていただく場合があります。

練習日	希望時間に✓を付けてください	練習日	希望時間に✓を付けてください
8月24日(土)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月28日(水)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月25日(日)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月29日(木)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~
8月27日(火)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~	8月30日(金)	<input type="checkbox"/> 11:50~ <input type="checkbox"/> 13:50~