

(公財)静岡県スポーツ協会 静岡県立水泳場 施設利用登録
【 50Mプール・トレーニングルーム・高齢者・障がい者・介助者 】

(ふりがな)			
氏名		登録番号	
住所	〒 -		
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日（ 歳）	性別	男 ・ 女
電話番号		緊急時に連絡のとれる、家族等の連絡先	
携帯電話		本人との続柄	
健康確認	現在、運動に支障のある病気や怪我はありますか。 あり（ ）・ なし ※健康状態によっては診断書・医師の確認書を提出していただくことがあります。		
泳力確認	50M以上泳げますか？ （ はい ・ いいえ ）		
備考	当施設を利用するにあたり、現在、身体に支障があるまたは、心配(不安)のある方は記入してください。		

※申請書に記載のある個人情報については、施設運営業務のみに使用し、厳正なる管理のもと保管します。

誓約書

私は(公財)静岡県スポーツ協会
静岡県立水泳場を利用するにあたり、
健康状態に留意しながら体調が良好な状態で施設を利用し、施設利用中に発生した
怪我・事故等(施設関連以外)については、管理者側に責任は問わないことを
誓約します。

また、上記の施設利用登録事項のうち、氏名、住所、電話番号等連絡先の変更や
健康状態に変化があった時は速やかに申告するとともに、
施設利用上の規定や注意事項を守り、自己管理のもと活動いたします。

令和____年____月____日

署名欄(未成年の場合は保護者)
