(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・指定難病】←該当する項目に〇をつけてください。

(ふりがな)		登録番号	
氏名			
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（電話番号）	
携帯電話		本人との続柄	
泳力確認	50M以上泳げますか？　　（　はい　・　いいえ　）		

※下記の項目は、トレーニングルーム・高齢者・障がい者・介助者・指定難病の方のみご記入ください。

住所	〒　　－
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。
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、電話番号等の連絡先の変更や、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)

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿