

許可番号 2 0 2 6

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



(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20 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