令和4年度「ノルディックウォーキング教室」申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| お 名 前 |  |
| 生年月日 | S ・ H　　 年　　月　　日 | 年齢 | 歳 |
| ご 住 所 |  |
| ご連絡先 | （　　　　　）　　　　－　　　　 |
| **希望する日に○を付けてください。複数日の申し込みも可能です。** |
| 回　数 | 開　催　日 | 集　合　場　所 | 申込日（○） |
| 第１回目 | ６月１２日（日） | 長岡温水プール第２駐車場→長岡温水プール入り口 | （　　） |
| 第２回目 | ６月２０日（月） | 大仁瑞泉郷（現地駐車場） | （　　） |
| 第３回目 | ７月１１日（月） | 韮山時代劇場ひだまり広場 | （　　） |
| 第４回目 | ９月１２日（月） | 韮山時代劇場ひだまり広場 | （　　） |
| 第５回目 | ９月２６日（月） | 神島堤防（神島グラウンド上） | （　　） |
| 第６回目 | １０月　３日（月） | 韮山時代劇場ひだまり広場 | （　　） |
| 第７回目 | １０月１７日（月） | 韮山時代劇場ひだまり広場 | （　　） |
| 第８回目 | １１月１４日（月） | リバーサイドパーク第２駐車場 | （　　） |
| 第９回目 | １１月２８日（月） | 市民の森（現地駐車場） | （　　） |
| 第１０回目 | １２月１９日（月） | 長岡温水プール第２駐車場→長岡温水プール入り口 | （　　） |

※ポールのレンタルを希望　する　・　しない（持参する）

【健康申告書】（※緊急時対応の参考とさせていただきます。）

①健康状態について異常　なし・ある　（あるに○の方は②へご記入下さい）

②１年以内にかかったことがある病気、けが又は、現在かかっている病気、

　けが等がありましたら簡単にご記入下さい。

病名：　　　　　　　　症状：　　　　　　治療状況：

腰痛：　ある・なし　　膝痛：　ある（右/左/両方）・ なし

【申込み・問合せ先】

**伊豆の国市長岡温水プール　　担当：水野　かほる**

　　　　**FAX：０５５－９４７－２６７７**

**電　話：０５５－９４７－０１７６**

**FAXまたは直接プール受付にてお申し込みください。**