盛岡市立総合プール　令和３年体育の日

障がい者（体操教室・水泳教室）体験会　申込用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別 | 　　男 | 　　　女 |
| 名前 |  | 血液型 |  型（ ） |
| 生年月日 | 西暦　　　 年 月 日年齢（ ）才 |
| 住所 |  |
| 連絡先 | 自宅TEL ：自宅FAX ：携帯TEL ： |
| 参加項目（○で囲んで下さい） | 　　体操（13:00～13:50)　水泳（14:10～15:00)　 |
| 主な障害・疾病の状況 |  |
| （ 歳より発症） |
| 他の症状 |  |
| 運動機能障害 | 部 位 | なし・あり→ |
| 種 類 | 麻痺 切断 拘縮 その他（ ） |
| 褥そう | なし・あり→部位： 保護： している していない  |
| 筋 力バランス | 自立歩行（ 可 不可 ） 立位保持（ 可 不可 ）座位保持（ 可 不可 ） 全介助 |
| 補装具 | なし・あり→車イス（常用 電動 必要に応じて） クラッチ 義肢 義足 その他（ ） |
| 感覚機能 | 痛覚・圧覚（ 有 無 ） 温冷覚（ 有 無 ） 体温調節（ 有 無 ） |
| 視覚障害 | なし・あり→全盲 光覚のみ 弱視 斜視 その他（ ） 視力（右： 左： ） 視野（右： 左： ） |
| 聴覚障害 | なし・あり→全聾 難聴 聴力（右： 左： ）会話方法（手話 口読 筆談 補聴器） |
| 言語障害 | なし・あり→ 軽度 中度 重度 |
| 認知障害 | なし・あり→ 軽度 中度 重度 |
| 日常生活動作 | 移動・移乗→ 自立 一部 全介助食事 → 自立　　一部　　全介助 |
| 特別な医療投薬の注意 | （ ）なし・自己管理・あり→（ ） |
| 備考項目 | 身長 ｃｍ 体重 ｋｇ  |

※必要に応じて裏面「パーソナルシート」もご記入願います。

パーソナルシート（総合プール・体育の日）

本パーソナルシートでは、申込用紙の申告事項では不足した、ご参加者様の詳細な障がい特性や日常生活行動での注意点及びご要望やご意見を自由にご記載ください。

|  |
| --- |
| 例）普段プールで泳いでいますが、教室に参加するのは今回が初めてで、いつもと違う環境になるとパニックになるかもしれません。付き添いは腕を組んでお願いします。 |

※本パーソナルシートは申込用紙と合わせてご提出ください。申告内容がない場合は提出不要です。また、Ｅメールでの申し込みを希望される方は申込用紙及び本シートのデータを送信しますので以下のアドレスにその旨ご連絡ください。

お問い合わせ：盛岡市立総合プール

TEL 019-６３４-０４５０ ／ FAX 019-６３４-０４７０ ／

 E-mail：so-go-pool@morioka-sport.or.jp