

ぜん息児の水泳教室



ぜん息児の体力づくりに適している水泳を通じて、健康回復・増進を図ります。
毎回医師・看護師が付き添いますので、安心してご参加ください。

日時 令和2年5月8日(金)～6月9日(火)

上記期間中の火・金曜日(計10回) 午後4:00～6:00

会場 中央小学校内温水プール **全10回**

内容 水泳指導員による
ぜん息に負けないための水泳指導

対象者 医師に気管支ぜん息と診断されている
5歳から小学校6年生までの中央区在住者
(年齢・学年は水泳教室開催時点)

定員 40名 申込み多数の場合は抽選になります **参加費** 無料

泳げなくても
指導員が
ていねいに
教えます



申込方法

令和2年3月11日(水)から3月31日(火)までの間に、この案内の裏面の参加申込書に記入のうえ、中央区役所4階福祉保健部管理課保健係へ直接または郵送でお申込みください。

区ホームページ(<http://www.city.chuo.lg.jp/> トップページ よくある手続き → 電子申請)
からも、お申込みいただけます。

申込み・問い合わせ先

中央区福祉保健部管理課保健係
〒104-8404 中央区築地一丁目1番1号

☎03-3546-5400 (直通)

◆ 環境再生保全機構は、中央区が実施する「ぜん息児の水泳教室」をサポートしています。



ぜん息に関する心配ごとや悩みごとは「ぜん息電話相談室」まで
専門医・看護師が対応いたします。

独立行政法人 環境再生保全機構 <https://www.erca.go.jp/yobou/>

〒212-8554 川崎市幸区大宮町1310番 ミューザ川崎セントラルタワー8F
TEL.044-520-9572 FAX.044-520-2134 法人番号8020005008491

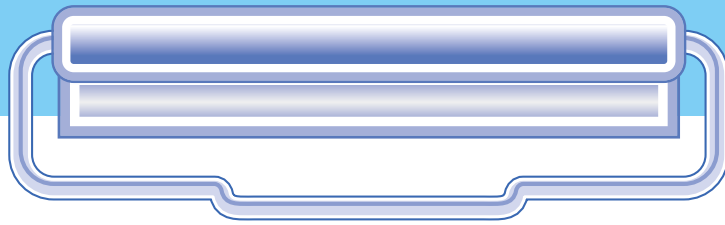
大気環境・ぜん息などの情報館 検索

フリーダイヤル **0120-598-014**
受付曜日・時間 月～土曜日(祝日を除く)10:00～17:00



リサイクル適性(A)
この印刷物は、印刷用の紙へ
リサイクルできます。





「ぜん息児の水泳教室」参加申込書 兼 同意書

ふりがな				性別	男 ・ 女
児童氏名					
生年月日	平成 年 月 日生	年齢	園名・学校名・学年		
		満 歳	幼稚園・保育園 小学校 年生 <small>※年齢・学年は水泳教室開催時点</small>		
主治医	病院名	医師名		直近の受診日	
	住所	電話		年 月 日	

「ぜん息児の水泳教室」の参加を申込みます。

令和 年 月 日

申込みには、下記の項目に同意が必要です。

※下記の項目にチェックをお願いします。

(保護者)

申込者 住所 〒

主治医意見書取得。(区から主治医へ依頼します。)

氏名

水泳教室の参加決定した場合、スポーツ安全保険へ加入。
(保険料は区負担)

電話

緊急連絡先

※日中、ご連絡できる携帯電話等を記入してください。

アンケート

- 今までにこの水泳教室に参加したことがありますか? ある ()回 ・ ない
- ピークフロメーターを持っていますか? いる ・ いない
(水泳教室で使用します。持っていない方にはお配りします。)
- 現在、スイミングクラブに通っていますか? いる ・ いない
- 水泳中に発作が起きたことがありますか? ある ・ ない
- どの泳ぎ方でどのくらい泳げますか? 泳げない・クロール・ビート板・平泳ぎ・その他()
5m位 ・ 10m位 ・ 25m位 ・ 25m以上
- この水泳教室に何回参加できますか? 全部 ・ ()回
- 兄弟などでお申込みの方は別々でも参加しますか? 一緒にないと参加しない ・ 別々でも参加する
- 水泳教室に参加するにあたって、気になること、心配なことがありましたらご記入ください。