参加者募集!

有酸素運動を通じて健康の増進を図ると共に、 運動習慣を習得します。

初めてでも

大丈夫!

程 А

令和7年8月26日(火)

午前9:30~12:00

所

築地社会教育会館

(東京都中央区築地4丁目15番1号)

内

① 医師によるぜん息についてのお話

2 理学療法士による体操指導

・
専門指導員によるフライングディスク体験

対象者

医師に気管支ぜん息と診断されている 小学校1年生から中学校3年生までの中央区在住者

15名 (抽選)

無料

申込方法

6月2日(月)から6月16日(月) 必着 までに、

この案内の裏面の参加申込書に記入のうえ、問合わせ先へ持参または郵送でお申込み下さい。

区ホームページ(https://www.city.chuo.lg.jp/ トップページ

オンライン手続き → 中央区 オンラインポータル → キーワード検索 → 【ぜん息児運動教室】)

からも、お申込みいただけます。

申込み・ 問合わせ先

〒104-0044 中央区明石町12番1号 中央区保健所健康推進課給付係

公 03-3546-5400(直通)

※当日運動前に医師による診察を行います。

※運動中は看護師が待機しておりますので、安心してご参加下さい。

環境再生保全機構は、中央区が実施する「ぜん息児運動教室」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。

៊ីឆី 0120-598-014





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

「ぜん息児運動教室」 参加申込書 兼 同意書

申込みには、下記の項目への同意、及び太線内への記入が必要です。

※ご記入いただきました個人情報は、当事業の運営管理の目的にのみ利用させていただき、利用目的終了後、責任をもって廃棄します。

※下記の項目にチェックをお願いします。
□ 主治医意見書の取得。(区から主治医へ依頼します。)
□ 王冶と思え音の取得。(とから王冶と、版表のよう。) ※3月以降受診がない場合は受診のお願いをすることがあります。
□ 本活動の参加が決定した場合、スポーツ安全保険への加入。(区が保険料の負担、及び保険加入の手続きを行います。)
□ 運動中に危険行為が見受けられた場合は、運動の途中であっても区の決定により、帰宅すること。
□ 区による記録用の写真撮影(外部公開はいたしません)への同意

	ふりがな		記入日		年	月	В			
参加児	氏 名		学校名 学 年			小学校 中学校	年生			
	生年月日	年 月 日生	年 齢	満歳	性別	男	・女			
	ふりがな			= −						
保護者	氏 名	(続柄)	住 所	中央区						
	電話	※日中、ご連絡ができる携帯電話番号等を記入してください。 ※運動中や、主治医意見書の取得の際にご連絡することがあります。								
主治医	病院名		医師名		直近	の受診日 年	月日			
土冶区	病院住所		病院電話							

アンケート(運動教室の班分け等に利用させていただきますので、可能な限りお答えください。)

●日頃発作はありますか? ほとんど毎日・年に数回(回ほど)・	年に一回	あるか	いな	いか
●運動中に発作が起きたことはありますか?	•••••	•••••	ある	•	ない
●今までにぜん息児を対象とした事業に参加したことがありますか?	… 水泳教室	! () 🗇	•	ない
	運動教室	! () 미	•	ない
ੁਰੂ ਵ	イキャンプ	· () 🗇	•	ない

●運動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。