

ぜん息児 水泳教室

参加者
募集!

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・看護師が常時待機しますので、安心してご参加ください。

日時

令和7年10月14日(火)～10月28日(火)

上記期間中の火・金曜日(計5回)

午後4:00～6:00

会場

月島スポーツプラザ温水プール

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
(年齢は水泳教室開催初日時点)

定員

25名(抽選)

参加費

無料

泳げなくても
指導員がいていねいに
教えます



申込方法

8月1日(金)から8月15日(金) **必着** までの間に、
この案内の裏面の参加申込書に記入のうえ、下記申込み先へ直接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 → **[ぜん息児水泳教室]**)

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

☎ 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。

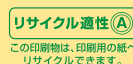
独立行政法人 環境再生保全機構 <https://www.erca.go.jp/yobou/>

〒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



0120-598-014

受付曜日・時間 月～土曜日(祝日を除く) 10:00～17:00



大気環境・ぜん息などの情報館 検索

「ぜん息児水泳教室」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。)
※5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。)
- ☐ 教室中に危険行為が見受けられた場合は、教室の途中であっても区の決定により帰宅する事
- ☐ 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

参加児	ふりがな		記入日	年 月 日		
	氏 名		園 名 学校名 学 年	幼稚園・保育園 小学校 年生		
	生年月日	年 月 日 生	年 齢	満 歳	性 別	男 ・ 女
保護者	ふりがな		住 所	〒 ー 中央区		
	氏 名	(続柄)				
	電 話	※日中、ご連絡ができる携帯電話番号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	医療機関名		医師名	直近の受診日 年 月 日		
	医療機関住所		医療機関電話			

アンケート (水泳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。)

- どの程度泳げますか？…………… ☐ 泳げない
☐ ビート板を使ってなら泳げる () m
☐ 泳げる
バタ足 () m・クロール () m・平泳ぎ () m
- 水泳中に発作が起きたことはありますか？…………… ある ・ ない
- 現在、スイミングクラブに通っていますか？…………… 通っている ・ 通っていない
- 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
- 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。