

ぜん息児 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・看護師が常時待機しますので、安心してご参加ください。

参加者
募集！

令和8年5月15日金～5月29日金

日 時

上記期間中の火・金曜日(計5回)
午後4:00～6:00

会 場

日本橋小学校温水プール

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・学年は水泳教室開催初日時点)

定 員

15名(抽選)

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

2月2日(月)から2月16日(月)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。

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



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



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。)
※12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 | 〒 - 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できます。 | | | | |
| 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すらご記入ください。