

年 月 日

（あて先）高山市長

高山市健康づくり水中運動事業利用申請書

申請者 住所
氏 名

高山市健康づくり水中運動事業を利用したいので、高山市健康づくり水中運動事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

利用者	住所	高山市		
	氏名			
	生年月日	年	月	日（歳）
	電話番号	—	—	
	身体障害者手帳	有（コピー添付） ・ 無		
	身体状況（簡潔に）	<input type="checkbox"/> 腰痛 <input type="checkbox"/> 膝痛 <input type="checkbox"/> その他の足の痛み（ ）		
緊急連絡先	連絡者氏名		利用者との続柄	
	電話番号 （つながりやすい連絡先）	—	—	
特記事項		<input type="checkbox"/> 主治医からの運動制限なし		

個人情報に関する同意書

高山市健康づくり水中運動事業の実施にあたり、事業者が利用者の状況を把握する必要があるときには、事業者に対し、個人情報を提供することに同意します。

利用者自書署名