

一般社団法人 日本スイミングクラブ協会
会 長 宮嶋 良寛 様

クラブ名 _____

代表者名 _____ 印

「健康増進水中運動施設」認定申請書

下記施設について健康増進水中運動施設認定規定に基づき、施設認定を申請いたします。

登録クラブ番号 <small>(本協会加盟クラブのみ記入)</small>				認定番号	*
施設名					
住所	〒 _____ TEL : _____				
<small>常時在籍するメディカルアクア フィットネスインストラクター</small>	登録番号		氏名		有効期限 年 月 日
施設の概要	プール： 縦 _____ m × 横 _____ m 面積 _____ m ² 水深 最大 _____ m 最小 _____ m コース _____ コース _____ コース巾 _____ m その他プール (_____) 温浴施設： 温水シャワー (有・無) ジャグジーバス (有・無) 浴場 (有・無) 採暖室 (有・無) 救護設備： 救護室または救護スペース (有・無) AED (有・無)				
指導プログラム	目的別クラス： (有・無) クラスの詳細： _____ _____				
	目的別プログラム： (有・無) (プログラムの詳細： _____ _____				

* 印には記入しないこと。