

令和7年度 前期

文京区ぜん息児 水泳教室



水泳や健康相談を通して、心身の鍛錬および呼吸機能の改善をめざします

日 時

令和7年5月7日（水）から6月25日（水）毎週水曜日 全8回
午後3時15分から午後5時15分（うち1時間プールの時間）

対 象 者

区内在住で、気管支ぜん息等の診断を受けている
令和7年4月2日現在 4歳から小学3年生の方
※身長が100cm以上でおむつが取れており、お1人でプールサイドに行ける方

場 所

文京スポーツセンター（文京区大塚3-29-2）

募集人数

25名
（定員を超えた場合は、初めての方・令和6年度後期参加予定者を優先し抽選）

申込期間

令和7年2月17日（月）から3月10日（月）**必着**

申込方法



- ①右記QRコードから「電子申請」
- ②チラシ裏の受付表又はハガキに「住所・氏名（ふりがな）・生年月日・年齢・新学年・保護者氏名・電話番号・かかりつけ医療機関・疾病名・過去参加回数」を明記して郵送またはFAX



申込用QRコード

注意事項

- ※保護者の送迎および待機が必要です。
- ※1グループ5～6名程度の集団指導となります。
- ご心配な方は 申込前に下記のお問合わせ先にご相談ください。
- ※申込受付後、主治医意見書（費用区負担）等の提出を依頼します。

お問合わせ 文京区保健衛生部予防対策課保健予防係 03(5803)1225（直通）

ぜん息児水泳教室は、環境再生保全機構の補助によって運営されています

文京区ぜん息児水泳教室 受付表

参加者氏名 (フリガナ)	生年月日
	H . .
	R
新学年	過去参加回数
年中・年長・1年・2年・3年	はじめて・過去 回
住所	電話番号
〒 文京区	
かかりつけ医療機関	疾病名
保護者氏名	続柄
	父 ・ 母 ・ その他
その他、申込にあたり心配なことがございましたらご記入ください	

申込先および問合せ先

文京区保健衛生部予防対策課保健予防係
〒112-8555 東京都文京区春日1-16-21
文京シビックセンター8階南
TEL:03-5803-1225
FAX:03-5803-1355
E-MAIL:b384500@city.bunkyo.lg.jp