



令和8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

令和8年5月13日水 から6月24日水

日時

毎週水曜日 全7回 午後3時15分から午後5時15分

※当日会場で医師の診察を受けてからの入水となり、実際の入水時間は1時間程度です。

参加
無料

場所

文京スポーツセンター(文京区大塚3-29-2)

スイミングスクールに
通いたいけど
ぜん息が心配…

対象者

区内在住で、気管支ぜん息等の診断を受けている
4歳(新年中)から新小学3年生の方(令和8年度)

※身長が100cm以上でおむつが取れており、ひとりでプールサイドに行ける方

※保護者の送迎および館内待機が必要です。



募集人数

25名(定員を超えた場合は、初めての方を優先し抽選)

申込期間

令和8年2月16日月から3月6日金 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持参



申込用QRコード

注意事項

※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。

※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。

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

令和8年度 前期 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 (続柄:)
内容をご確認の上、チェックを入れてください。	
<input type="checkbox"/> 保護者による送迎および待機が必要なことを確認しました。	
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

E-MAIL

b384500@city.bunkyo.lg.jp