



日 時

令和8年 **12月23日** (水) 午後1時～4時30分 (予定)

会 場

名古屋スポーツセンター (名古屋市中区門前町 1-60)

地下鉄鶴舞線「大須観音」駅 2番出口より徒歩5分

※できるだけ公共交通機関をご利用ください。

※駐車場は有料です。

対 象

名古屋市内在住の気管支ぜん息にかかっている小学生 (保護者同伴)

募集人数

25名 (抽選) ※抽選結果は当落にかかわらずお知らせします。

申込期間

令和8年10月30日 (金) ～11月20日 (金)

申込方法

①～③のいずれかの方法でお申し込みください。

① Logo フォーム (右記の二次元コード) →

② 電話 : (052) 614-2879

午前9時～午後5時 (土・日・祝日を除く)

③ FAX : (052) 614-2818

裏面の申込書をご利用ください。

申込フォーム



注意事項

◎当日は問診や医師による体調確認があります。その結果によっては参加をお断りする場合がありますので、ご了承ください。

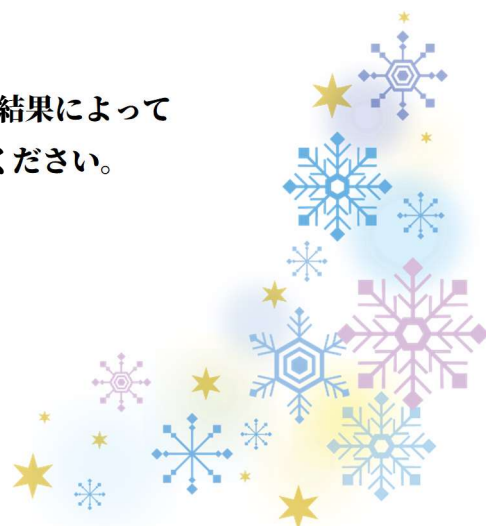
◎発作薬が処方されている方はご持参ください。

お問合せ

南保健センター 公害保健担当

〒457-0833 名古屋市中区東又兵衛町 5-1-1

電話 : 052-614-2879 FAX : 052-614-2818



ぜん息児スケート教室 申込書

下記の項目をご記入の上、このまま F A X 送信をしてください。

F A X 0 5 2 - 6 1 4 - 2 8 1 8

ふりがな				男・女		
氏名						
保護者氏名						
生年月日	平成 令和	年 (	月)	日生) 歳	学年	小学 ____ 年生
住所	〒 区					
日中連絡可能な 電話番号	- -					
連絡のつきやす い曜日・時間帯	月 火 水 木 金 平日いつでも					
	① 8 時 4 5 分～1 2 時 ② 1 2 時～1 3 時					
	③ 1 3 時～1 5 時 ④ 1 5 時～1 7 時 3 0 分					
スケートの レベル	①初めて ②氷の上を歩ける ③滑れる					
身長	cm ※ピークフロー値算出のために必要です。					
ぜん息について 通院の状況	【通院の頻度】					
	①定期的に通院している ➡ () か月に () 回程度					
	②定期的に通院していない ➡ 【最終受診年月】					
③症状のある時に通院している ➡ 平成・令和 年 月頃						

名古屋市主催の令和 8 年度「ぜん息いろは教室」のプログラムで申し込みした教室に
すべてチェックしてください。

水泳教室

- ☐ ティップネス上飯田店
- ☐ ルネサンス名古屋熱田
- ☐ J S S スイミングスクール中川
- ☐ 邦和みなとスポーツ&カルチャー
- ☐ コパンスポーツクラブ名古屋南

☐ 音楽教室

☐ デイキャンプ