

保護者様

疾病対策課（公害健康補償・事業担当）

令和6年度第2期分「あまっこ水泳教室・運動教室」の参加募集について（ご案内）

尼崎市では、気管支ぜん息患者にとって、水泳が有効な運動療法として「あまっこ水泳教室・運動教室」に取り組んでいます。この水泳教室、運動教室を通して気管支ぜん息児童の健康回復に役立っていただくために、次のとおり参加者を募集します。

なお、応募者多数の場合は、抽選及び主治医の意見書により参加者を決定いたします。

1. 実施期間 令和6年8月～令和6年11月（毎週1回 計16回実施）
2. 実施曜日及び時間帯 / 定員

| 曜日 | クラス       | 受付時間：14時30分～<br>訓練時間：15時10分～16時 | 曜日 | クラス            | 受付時間：16時～<br>訓練時間：16時30分～17時30分 |
|----|-----------|---------------------------------|----|----------------|---------------------------------|
| 火  | A<br>運動教室 | 4歳以上の未就学児 6人                    | 火  | E<br>混合<br>クラス | 3歳以上の未就学児から<br>小学1年～6年生 30人     |
| 水  | B         | 3歳以上の未就学児 各10人                  | 水  | F              | 小学1年～6年生 30人                    |
| 木  | C         |                                 | 木  | G              | 小学1年～6年生 30人                    |
| 金  | D         |                                 | 金  | H              | 小学1年～6年生 30人                    |

3. 実施場所 市民健康開発センター ハーティ21 室内温水プール・体育ホール  
(尼崎市南塚口町4丁目4番8号)
4. 対象者 市内在住の「気管支ぜん息」に罹患している3歳（6月1日現在）から小学6年生までの児童で、5月6日現在、6ヶ月以内に気管支ぜん息で医療機関に受診された方  
（「ぜん息性気管支炎」は対象外です）  
必ず、主治医に、気管支ぜん息で6ヶ月以内に受診していることを確認のうえ、お申し込みください。たとえ6ヶ月以内に受診していても、他の理由等（主治医の意見書）で参加出来ない場合があります。また、気管支ぜん息以外の疾患については、ハーティ21（医師）の判断により参加中止になる場合がありますのであらかじめ御了承ください。  
なお、オムツ使用の方は水質管理上ご遠慮ください。
5. 参加料 無料
6. 申込期間 令和6年5月7日（火）～令和6年5月28日（火）午後5時30分まで
7. 申込方法 参加申込書を疾病対策課に御持参いただくか、または郵送してください。  
(郵送の場合は、5月28日（火）必着ですので、お早めに投函してください。)  
なお、ハーティ21でも受付を行います。が、郵送での受付は行っておりません。
8. 結果通知 申込み結果は、個別通知します。

[裏面へ続く](#)

## 9. 申込みお問い合わせ先

〒660-0052 尼崎市七松町1丁目3番1-502号

尼崎市保健所疾病対策課（公害健康補償・事業担当）

TEL 06-4869-3032 FAX 06-4869-3068

## 参加者抽選会のお知らせ

### 令和6年度第2期抽選会

- ◇ と き 令和6年6月5日（水）
- ◇ ところ 市民健康開発センター ハーティ21（2階視聴覚室）
- ※ 開始時刻は、抽選会前日の6月4日（火）に  
ハーティ21（電話06-6426-6102・FAX06-6429-2005）へお問い合わせください。
- ※ 参加は自由です。直接会場へお越しください。

## 保護者説明会への参加について

「あまっこ水泳教室・運動教室」は気管支ぜん息改善のための教室であり、一般の運動教室とは目的及び指導方法に違いがあります。指導では医師・看護師・指導員等が連携して取り込み、参加児童の体調等を考慮した指導を行うなど安全面に配慮した運営を行っています。

尼崎市では、保護者の皆様にお子様の事故防止等のため、この事業の内容等を正しく御理解と御協力をいただくため保護者説明会への出席を義務付けています。（対象者は、新規者、新規参加の方で説明会に参加をされていない方） お子様の安心安全のためにも必ず御出席をお願いします。説明会不参加の場合は、水泳等教室への参加内定が取り消しになることがありますのであらかじめ御了承ください。

### 令和6年度第2期保護者説明会

- ◇ と き 令和6年7月30日（火）  
説明会 10時15分～11時（受付9時45分～）
  - ◇ ところ 市民健康開発センター ハーティ21（ハーティホール）
- 保護者説明会の内容
- (1) 参加決定書等交付
  - (2) 疾病対策課公害健康補償・事業担当からの事業説明
  - (3) ハーティ21からの挨拶
  - (4) 注意事項と実施内容の説明（ぜん息日誌記入の仕方等）

令和6年度 第2期分 「あまっこ水泳教室・運動教室」参加申込書

尼崎市長あて

令和6年 月 日

次のとおり「あまっこ水泳教室・運動教室」に参加を申し込みます。

|  |         |               |  |
|--|---------|---------------|--|
| 対象児童名  | フリガナ    | 生年月日          |  |
|  | 氏名      | 平成 年 月 日 ( 歳) |  |
|  | 男・女     | 令和 年 月 日 ( 歳) |  |
|  |         | 小学校           | 年生・幼稚園・保育園   |
| 参加希望クラス  | 第1希望    | クラス           | (参考)<br>A クラス 4歳以上の未就学児(運動教室)<br>B～D クラス 3歳以上の未就学児(水泳教室)<br>E クラス 3歳以上～小学6年生(水泳教室)<br>F～H クラス 小学1年～6年生(水泳教室) |
|  | 第2希望    | クラス           |  |
| 気管支ぜん息で受診している医療機関の直近の受診日(6ヶ月以内) 令和 年 月 日頃  |         |               |  |
| 保護者  | 住所      | 〒 尼崎市         | 参加者との続柄  |
|  | フリガナ    |               | 電話番号   |
|  | 氏名      |               | 携帯電話   |
|  |         |               | — —  |
| 緊急連絡先  | 住所      | 〒 尼崎市         | 参加者との続柄  |
|  | フリガナ    |               | 電話番号   |
|  | 氏名      |               | 携帯電話   |
|  |         |               | — —  |
| 気管支ぜん息で現在受診している医療機関名等  | 医療機関名称  |               | 主治医名   |
|  | 医療機関所在地 | 〒             | 電話番号   |
|  |         |               | — —  |
| 保護者説明会参加者氏名  | フリガナ    |               | 参加者との続柄  |
|  | 氏名      |               |  |
| 「あまっこ水泳等教室」に参加されたことがありますか<br>有 [令和6年度 <input type="checkbox"/> 第1期( クラス) <input type="checkbox"/> 令和5年度以前 <input type="checkbox"/> 無(初めて)  |         |               |  |
| 今回の募集は、どのような方法でお知りになりましたか。<br><input type="checkbox"/> 市報・市HP <input type="checkbox"/> ハーティ21 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> その他 [ ] |         |               |  |

- ※ ① 上記太枠内は、すべて記入してください。  
 ② 申込書は、参加希望者1人につき1枚記入してください。  
 ③ 各クラス定員を超えると抽選になりますので、第2希望まで記入してください。  
 (参加決定後のクラス変更はできませんので、曜日・時間をお考えの上、お申し込みください。)  
 ④ 6ヶ月以内に気管支ぜん息で医療機関に受診されている事が参加の条件です。  
 ※必ず主治医に、気管支ぜん息で6ヶ月以内に受診していることを確認のうえ、お申込ください。

※ ここからは、記入しないでください。

|   |  |      |   |
|---|--|------|---|
| [抽選結果]  | [意見書結果]  | [備考] | <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 |
| <input type="checkbox"/> 第1希望当選<br><input type="checkbox"/> 第2希望当選( )クラス<br><input type="checkbox"/> 第1希望補欠( )番<br><input type="checkbox"/> 第2希望補欠( )番<br><input type="checkbox"/> 第1希望落選 | <input type="checkbox"/> 可<br><input type="checkbox"/> 不可(理由: )<br>[その他]<br><input type="checkbox"/> 繰上げ当選( )クラス<br>( 月 日連絡済)<br><input type="checkbox"/> キャンセル<br>( 月 日連絡有) |      | [受付印]   |