

# 無料体験申込用紙

希望 クラス		希望日		出・欠	受付
-----------	--	-----	--	-----	----

フリガナ		男・女
名前		
住所	〒 _____ TEL _____	歳

同意書 \_\_\_\_\_ 年 月 日

チャンピオンスイムクラブ クラブ長殿

水泳指導中に、本人の身体疾患が起因となり、  
事故が発生した場合には、保護者または本人が  
一切の責任を取ることに同意します。

保護者  
本人

印

<p>《 泳 力 》</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 顔が水につけられます。</li> <li>2. 水の中にもぐれます。</li> <li>3. 浮くことができます。</li> <li>4. ハタ足で5M位泳げます。</li> <li>5. 呼吸なしで10M位泳げます。 〔クロール・背泳ぎ・平泳ぎ〕</li> <li>6. 25M泳げます。 〔クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ〕</li> <li>7. 25M以上泳げます。 〔クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ〕</li> </ol>
<p>コーチへの連絡事項</p>