

短期水泳教室申込用紙

| | | |
|----|----|-----|
| 受付 | CP | コーチ |
| | | |

| | | | | | |
|------------------------|--------------------|---|------------|-----|----|
| フリガナ | | | | 性別 | |
| 名前 | | | | 男・女 | |
| 住所 | 〒 | TEL | | 学年 | 年齢 |
| | | | | 年 | 歳 |
| 幼稚園または小学校名 | | | | | |
| 参加希望クラス | 会員 | クラス | 級 | | |
| 期 | 非会員 | 初参加・以前参加したことがある | | 年 | 月 |
| 泳力(当てはまるところに○印をつけて下さい) | | 当クラブの短期水泳教室を何でしりましたか？ (当てはまるところに○印をつけて下さい) | | | |
| 1 | 顔洗いができる | 1 | 知人から聞いて | | |
| 2 | 水に顔をつけられる | 2 | 当クラブの宅配チラシ | | |
| 3 | 頭の上までもぐれる | 3 | タウンニュース | | |
| 4 | ビート板なしでバタ足ができる(m) | 4 | 館内ポスター | | |
| 5 | クロールが泳げる(m) | 5 | その他 | | |
| 6 | 背泳ぎが泳げる(m) | | () | | |
| コーチへの連絡事項 | | | | | |

※お申込は、ご家族分のみとさせていただきます。

※短期水泳教室開始2日前20:30以降のキャンセルは返金できません。

また、欠席分の返金・振替・次回への変更は致しかねますので、ご了承下さい。

同意書

年 月 日

チャンピオンスイムクラブ長殿

水泳指導中に、本人の身体疾患が原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事に同意します。

保護者名

印