

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
学校名又は 幼稚園名	_____	
	_____ 学年 _____ 年 _____ 年長・年中・年少	

同意書

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

印

《 泳 力 》 1、顔が3秒水につけられます。 2、水の中に頭までもぐれます。 3、浮き具無しで浮くことが出来ます。 4、呼吸なしで10M位泳げます。 〔クロール・背泳ぎ・平泳ぎ〕 5、25M泳げます。 〔クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ〕
当クラブは何で知りましたか？ 1、ホームページ 2、当クラブの宅配チラシ 3、家族の紹介 4、知人から聞いて 5、イオンに来て
コーチへの連絡事項