

会員短期水泳教室申込用紙

受付	CP	コーチ

フリガナ		性別	学年	年齢
名前		男・女	年	歳
通っているクラス・級		クラス		級
▽ご希望の5日間をご記入ください▽				
練習日	練習日	練習日	練習日	練習日
11月 日()	11月 日()	11月 日()	11月 日()	11月 日()
時間	時間	時間	時間	時間
:	:	:	:	:

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

