非会員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				
非会員	初参加 ・ 以前参加者　　年　　月　　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 ：

泳力（当てはまるところに〇印をつけて下さい）	当クラブの短期水泳教室を何でしりましたか？
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　ホームページ
3　頭の上までもぐれる	3　館内ポスター
4　ビート板なしでバタ足ができる	4　その他
5　10m程泳げる　クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ	（　　）
6　25m泳げる　クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ	

コーチへの連絡事項

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