

無料体験会申込書

		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
小学校名					
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 ホームページ		
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					

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