

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