

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					
参加希望クラス					
クラス	非会員	初参加・以前参加したことがある		年 月 級	
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					

【キャンセル・欠席分について】

※各クラス開始2日前16:00以降の返金、欠席分の返金・振替・次回への繰り越しはできません。

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。

また、上記【キャンセル・欠席について】の内容に了承いたします。

保護者名

印