

# 2021年 1ヵ月体験 申込書 (親子ベビー・グループベビー・大人)

親子ベビー:2019.10.1~6ヵ月  
グループベビー:2019.4.2~2019.9/30

☆太枠内に必要事項をご記入ください

<b>受講月 月・ 曜 時</b>			
親子ベビー ・ グループベビー ・ 婦人 ・ ダイビング ・ ウォーキング ・ アクアピクス ・ 成人 ・ マスターズ			
ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	年齢	才
住 所	〒		
緊急連絡先 (氏名)			
緊急連絡先(TEL)	続柄		
当教室の受講経験 <small>いずれかに○をしてください。</small>	無料体験 → 20 年 月頃 元メンバー(退会后6ヵ月以上経過している方) ・ 受講経験なし		
親子ベビー、グループベビーの方は以下項目に☑をつけてください。			
<input type="checkbox"/> プールに入ったことがある <input type="checkbox"/> シャワーを頭から浴びれる <input type="checkbox"/> 顔を水につけられる			
大人クラスの方は以下項目に☑をつけてください。			
<input type="checkbox"/> はじめて			
<input type="checkbox"/> 上向きでバタ足ができる(板なし) _____ ㊦ <input type="checkbox"/> 息つきクロールができる _____ ㊦			
<input type="checkbox"/> 息つきをしながらクロールができる _____ ㊦			
<input type="checkbox"/> クロール以外で泳げる種目はありますか _____ m			
<input type="checkbox"/> 健康維持のため <input type="checkbox"/> ストレス解消 <input type="checkbox"/> 運動不足解消 <input type="checkbox"/> 泳力向上 <input type="checkbox"/> ご紹介			
<input type="checkbox"/> その他(			
健康面、その他配慮が必要なこと			
<b>健康確認書</b>			
参加者 _____ は、通常の状態にあり、レッスンに参加できるものと確認します。			
年 月 日 記入者氏名 _____			

申込日		備考
受付者		
名簿転記日		
名簿転記者		
_____ 月入会希望		