

# 2021年 1ヵ月体験 申込書 (幼児・児童)

幼児:2016.4/2~2019.4/1

☆太枠内に必要事項をご記入ください

受講月 月・ 曜 時 /		幼児・児童	
ふりがな 氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日	年齢(学年)	才( )
幼稚園・保育園・学校名等			
住所	〒		
保護者氏名			
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>	短期講習 ・ 限定会員 ・ 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		
現在の泳力について☑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 <input type="checkbox"/> 頭まで水のなかに潜れる <input type="checkbox"/> 5秒以上浮ける(下向き) <input type="checkbox"/> 5秒以上浮ける(上向き) <input type="checkbox"/> 板キックができる _____ 分 <input type="checkbox"/> 顔をつけてバタ足ができる(板なし) _____ 分 <input type="checkbox"/> 下向きでバタ足ができる(板なし) _____ 分 <input type="checkbox"/> 息つきなしクロールができる _____ 分 <input type="checkbox"/> 上向きでバタ足ができる(板なし) _____ 分 <input type="checkbox"/> 息つきクロールができる _____ 分 <input type="checkbox"/> 息つきをしながらクロールができる _____ 分 <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"/> 個人メドレー _____ m _____ 分 _____ 秒			
健康面、その他配慮が必要なこと			
健康確認書			
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 保護者氏名 _____			

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