

# 藤村水泳教室 2021年 夏季短期講習申込書

お手数ですが、受講者別・受講日程ごとに一枚ずつご記入下さい

お支払(✓)											
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込											
ふりがな 受講者氏名							性別(○) 男・女				
生年月日(西暦) 20 年 月 日 生まれ 満 歳							振込ご名義(カタカナ)				
日程	8/2(月)~4(水)			8/6(金)~8(日)			8/16(月)~18(水)				
時間帯	1期	A 9:10~10:30 (初級のみ)			2期	A 9:10~10:30 B 10:30~11:50 上級 11:50~13:10		3期	A 9:10~10:30 B 10:30~11:50 上級 11:50~13:10		
受講クラス	幼 児			幼児上級 (4泳法習得者)			児童初級			児童上級 (4泳法習得者)	
メンバー	会員番号	0								←0+生年月日のYYMMDD+識別枝番	
	在籍クラス	幼児	幼児SⅢ	幼児SⅡ	幼児SⅠ	児童	児童SⅢ	児童SⅡ	児童SⅠ		
		週	回	曜日	時	( )	イルカ・	( )	帽子・	( )	
ピ ジ タ ー	以下、お子様が出来る項目に✓を、距離(メートル)には数字をご記入下さい										
	<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られる	<input type="checkbox"/> 顔を水につけられる	<input type="checkbox"/> 頭まで水の中に潜れる	<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 _____メートル	<input type="checkbox"/> 顔をつけてバタ足ができる(板なし) _____メートル	<input type="checkbox"/> 上向きでバタ足ができる(板なし) _____メートル	<input type="checkbox"/> 息つきなしクロールができる _____メートル	<input type="checkbox"/> 息つきをしながらクロールができる _____メートル
	<input type="checkbox"/> 背泳ぎができる _____メートル	<input type="checkbox"/> 平泳ぎができる _____メートル	<input type="checkbox"/> バタフライができる _____メートル	<input type="checkbox"/> 100メートル個人メドレーができる(25メートル×4種目)	ベストタイム: _____分 _____秒						
	藤村水泳教室での短期講習受講経験 (有・無) 最終受講時期 20 年 春・夏・冬										
	短期講習最終級 ( )イルカ・( )帽子・ 級										
	短期講習についての目標・ご希望、また、健康面他で配慮を必要とする事項等ございましたら、具体的にご記入ください。										
<b>健康確認欄</b>											
上記の受講者は、短期講習を受講できる健康状態であることを確認します											
保護者(確認者)署名							確認日: 2021年 月 日				
住所	〒 _____										
	会員証送付先	〒 _____ 様方									
電話番号		(自宅)	(保護者携帯電話)								
緊急連絡先携帯番号		(電話番号)	(お名前)	(続柄)							
※期間中に送迎される方											
水泳教室使用欄	級	受講クラス	受講確定級	基本情報 入力日	入力日	入力担当	入力担当				
	備考										

連続受講確認  
 ミズイロ⇒上級進級確認