

# 藤村水泳教室 年末・新春 短期講習申込書

お支払(✓)
<input type="checkbox"/> 現金
<input type="checkbox"/> 振込
振込ご名義(カタカナ)

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

受講 クラス	初級				幼児・児童上級 1/5~7・9 (9:30~10:30)
	幼児A 12/26~12/28 (9:50~11:10)	幼児B 12/26~12/28 (11:10~12:30)	児童A 12/26~12/28 (9:50~11:10)	児童B 12/26~12/28 (11:10~12:30)	

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	児童	児童SⅢ	幼児SⅡ	幼児SⅠ	児童SⅡ	児童SⅠ	
		週		回		曜日		時		
		( )イルカ・( )帽子・( )級								

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

プールに入ったことがある       シャワーを頭から浴びられる       顔を水につけられる  
 頭まで水の中に潜れる       5秒以上浮ける(下向き)       5秒以上浮ける(上向き)  
 板キックができる \_\_\_\_\_メートル       顔をつけてバタ足ができる(板なし) \_\_\_\_\_メートル  
 上向きでバタ足ができる(板なし) \_\_\_\_\_メートル       息つきなしクロールができる \_\_\_\_\_メートル  
 息つきをしながらクロールができる \_\_\_\_\_メートル  
 背泳ぎができる \_\_\_\_\_メートル       平泳ぎができる \_\_\_\_\_メートル       バタフライができる \_\_\_\_\_メートル  
 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 / 上級 ( )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。

**健康確認欄**

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				

□ミズイロ⇒上級進級確認