

藤村水泳教室 2020年 春季短期講習申込書

お手数ですが、受講者別・受講期ごとに一枚ずつご記入下さい

お支払(✓)

- ①即時現金
- ②当日午後現金
- ③翌日現金
- ④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					
受講期	I 期		II 期									
受講 クラス	新1年生は児童クラスを受講してください											
	幼 児 (アカイルカ～アオイルカ)		幼児初級 (ミスイルカ以上)		幼児上級 (白帽子以上)		児童初級 (水色帽子まで)		児童上級 (白帽子以上)			
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・	級				
ピ ジ タ ー	以下、お子様がごできる項目に✓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												
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。												
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: 2020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 (期間中に送迎される方)	(電話番号)			(お名前)			(続柄)					
水泳教室使用欄	基本情報		入力日		/		受講クラス		受講確定級			
	入力担当						入力日					
	現在級						入力担当					
備考												