

# 藤村水泳教室 冬季短期講習申込書(ビジター)

※太枠内をご記入ください。  
 ※メンバーの方は「裏面」にご記入ください。

ふりがな			生年月日(西暦)	学年
受講者氏名	男・女	20 年 月 日	年少・年中・年長 小学 年生	
住所	〒			
電話番号			続柄	
緊急連絡先 ※期間中送迎される方			続柄	
申込クラス (希望クラス、幼児または児童に○をしてください)	初中級 1期A 12/26(火)~28(木) 10:00~11:20		幼児・児童	
	初中級 1期B 12/26(火)~28(木) 11:20~12:40		幼児・児童	
	上級 12/24(日)・26日(火)~28(木) 12:40~13:40		幼児・児童	
藤村水泳教室の短期講習は受講したことがありますか？	はい	最終受講期	20 年 春・夏・冬	
	いいえ	最終級	イルカ・帽子 級	

## 泳力について…□に✓と数字(距離)をご記入ください

初中級	ゴーグル着用について○をしてください ゴーグルは( 着けなくても泳げる ・ 着けないと不安 )		
	<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"/> ビート板を使ってバタ足ができる: _____ 秒	<input type="checkbox"/> 顔をつけてバタ足ができる(板なし): _____ 秒	
	<input type="checkbox"/> 上向きでバタ足ができる(板なし): _____ 秒	<input type="checkbox"/> 息つきなしクロールができる: _____ 秒	
	<input type="checkbox"/> 息つきをしながらクロールができる: _____ 秒	<input type="checkbox"/> 背泳ぎができる: _____ 秒	
	<input type="checkbox"/> 平泳ぎができる: _____ 秒	<input type="checkbox"/> バタフライができる: _____ 秒	
	上級	バタフライ: _____ 秒	背泳ぎ: _____ 秒
平泳ぎ: _____ 秒		クロール: _____ 秒	
100m個人メドレー(25m×4種目)ベストタイム		分	秒
200m個人メドレー(50m×4種目)ベストタイム		分	秒

短期講習についての目標・ご希望

健康面など配慮を必要とする事項

### 健康確認欄 ※必ずご記入ください。

上記受講者は、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。

20 年 月 日 保護者(確認者)氏名 \_\_\_\_\_

水泳教室記入欄

級	基本情報入力者	受講クラス入力者	受講検定級	領収印
備考				領収印