

# 短期水泳教室 申込書

久ヶ原スイミングクラブ 殿

受付 No. \_\_\_\_\_

\* 太枠線内を記入して下さい。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ・性別	男・女	□会員 (No. _____)
氏名		
生年月日	西暦 20____年____月____日生 (満____才)	□ビジター _____曜日 _____時コース _____級
住所	〒 _____ 都道府県 _____	
電話番号	ご自宅: (____) _____	幼稚園・保育園名 (年少・年中・年長)
	携帯: _____	学校名 _____ 学校 _____ 年生 _____

■ ビジター記入欄 … 泳力について (該当する番号を○で囲んで下さい。)

\* 記入された泳力により練習級を決定させていただきますので正確にご記入下さい。

\* スタッフ記入欄

決定級 \_\_\_\_\_ 級  
備考 \_\_\_\_\_

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. 初めてプールに入る        | 7. 呼吸なしクロール ( ) m |
| 2. 顔つけができる ( ) 秒    | 8. クロール ( ) m     |
| 3. 水中で目を開けられる ( ) 秒 | 9. 背泳ぎ ( ) m      |
| 4. 浮き身ができる ( ) 秒    | 10. 平泳ぎ ( ) m     |
| 5. 蹴伸びができる ( ) 秒    | 11. バタフライ ( ) m   |
| 6. パタ足ができる ( ) m    | 12. 四泳法全て泳げる      |

\* 下記の教室の中から受講する教室の□にチェックマークを入れて下さい。(複数受講可)

<p style="text-align: center;"><b>■早朝短期■ 8:15~9:30(75分)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1期 7/24(月) ~ 26(水)</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 8/2(水) ~ 4(金)</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 8/8(火) ~ 10(木)</p> <p><input type="checkbox"/> 4期 8/22(火) ~ 24(木)</p> <p><input type="checkbox"/> 5期 8/28(月) ~ 30(水)</p> <p style="text-align: center;"><b>■3日間少人数指導教室■ 18:00~19:00(60分)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1期 7/10(月) ~ 12(水)</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 7/24(月) ~ 26(水)</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 8/2(水) ~ 4(金)</p> <p><input type="checkbox"/> 4期 8/7(月) ~ 9(水)</p> <p><input type="checkbox"/> 5期 8/22(火) ~ 24(木)</p>	<p style="text-align: center;"><b>■午後短期■</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1期 7/19(水) ~ 21(金) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 7/24(月) ~ 26(水) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 8/2(水) ~ 4(金) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 4期 8/7(月) ~ 9(水) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 5期 8/22(火) ~ 24(木) A・B・C</p> <p style="text-align: center;">※参加される時間帯を上記のA・B・Cから選び○で囲んで下さい。 A:13時コース B:14時コース C:15時コース</p> <p style="text-align: center;"><b>■2Daysベビー■ 11:50~12:30(40分)</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1期 7月 24日(月) 25日(火) 27日(木)</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 8月 21日(月) 22日(火) 24日(木)</p> <p style="text-align: center;">※3日間の中から受講する2日間を○で囲んで下さい。</p>
--	--

■ 短期水泳教室を知ったきっかけ (複数回答可)

1. 新聞折込チラシ 2. ポスティング 3. 当クラブ看板  
4. 知人・友人 5. ホームページ 6. パス 7. 家族会員  
8. 館内ポスター 9. Facebook 10. Twitter  
11. メール配信システム(パスキャッチ)  
12. その他 ( \_\_\_\_\_ )

■ 健康調査 (有の方は病名を記入し、医師の同意を得て下さい。)

- 今までかかった病気 心臓疾患 無・有 (病名: \_\_\_\_\_)  
腎疾患 無・有 (病名: \_\_\_\_\_)  
神経系疾患 無・有 (病名: \_\_\_\_\_)  
伝染性疾患 無・有 (病名: \_\_\_\_\_)  
その他の疾患 無・有 (病名: \_\_\_\_\_)  
○現在の病気 無・有 (病名: \_\_\_\_\_)

## 誓約書

私は貴クラブ短期コース入会にあたり、その目的と精神に則って水泳指導をうけることを承諾し、規約に従う事を誓約致します。

誓約者名 \_\_\_\_\_ 印 保護者名 \_\_\_\_\_ 印 誓約者との続柄 \_\_\_\_\_