

春の短期教室 申込書

久ヶ原スイミングクラブ 殿

受付 No. _____

* 会員様記入

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 太枠線内を記入して下さい。

フリガナ・性別	フガハラ アロウ (男・女)	会員番号:	
氏名	久ヶ原 太郎	会員記入欄	曜日 _____ 時 _____ コース _____ 級
生年月日	西暦 2013 年 12 月 17 日生 (満 5 才)	ビジター記入欄	<input type="checkbox"/> 初めて来館 <input type="checkbox"/> 何度か来館有り
住所	〒146 - 0085 東京都 大田区久が原 5-12-8		
電話番号	ご自宅: 03 (3751) 8191 携帯: - -	幼稚園・保育園名	スイミング保育園 (年少・ <u>年中</u> ・年長)
		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。

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. バタ足ができる () m	12. 四泳法全て泳げる

* スタッフ記入欄

決定級 _____ 級

備考
会員様の場合は現在級
ビジター様はスタッフが
記入します。

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

<p>■ 早朝短期 ■ 8:15~9:30 (75分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期 3/26(火) ~ 28(木) 『バス利用:有・無』</p> <p><input type="checkbox"/> 2 期 4/1(月) ~ 3(水) 『バス利用:有・無』</p> <p>■ 午後短期 ■ (60分) ※希望の時間を○で囲んで下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期 3/26(火) ~ 28(木) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 2 期 4/1(月) ~ 3(水) A・B・C</p> <p>■ Grow up短期 ■ 12:00~13:00(60分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期 3/25(月)・3/26(火)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 期 4/1(月)・4/2(火)</p> <p>■ 少人数短期 ■ 18:00~19:00 (60分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期 3/26(火) ~ 3/28(木)</p> <p><input type="checkbox"/> 2 期 4/1(月) ~ 4/3(水)</p>	<p>■ リフレッシュママ短期 ■ ベビーレッスン&ヨガ ※日にちの記入と曜日選択</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期(3月) ベビーレッスン 3月()日 月・金・土 ママの場所(ヨガ) 3月()日 火・金</p> <p><input type="checkbox"/> 2 期(4月) ベビーレッスン 4月()日 月・金・土 ママの場所(ヨガ) 4月()日 火・金</p> <p>■ 親子スイム&ママの場所 ■ 親子でスイムレッスン&ヨガ※日にちの記入と曜日選択</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期(3月) 親子スイム 3月()日 月・木 ママの場所(ヨガ) 3月()日 火・金</p> <p><input type="checkbox"/> 2 期(4月) 親子スイム 4月()日 月・木 ママの場所(ヨガ) 4月()日 火・金</p> <p>■ サタデーナイトスイム ■ 18:00~19:00 (60分) ※複数日選択可</p> <p><input type="checkbox"/> 4/6(土) <input type="checkbox"/> 4/13(土) <input type="checkbox"/> 4/20(土) <input type="checkbox"/> 4/27(土) 計 _____ 日間</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 (読売 新聞)

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. バス 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(バスキャッチ)

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。)

今までにかかった病気 心 肺 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 久ヶ原 太郎 (印) 保護者名 _____ (印) 誓約者との続柄 _____

お子様又は
受講される方

サインで
結構です。