

夏の短期水泳教室 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。

令和 元年 月 日

フリガナ・性別	(男・女)	会員番号:
氏名	会員記入欄	曜日 時 コース 級
生年月日	西暦 20 年 月 日生 (満 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	〒 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。

1. 初めて大きいプールに入る	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. 一人で浮くことができる () 秒	10. 平泳ぎ () m
5. 壁を蹴って蹴伸びができる () 秒	11. バタフライ () m
6. バタ足ができる(ビート板なし) () m	12. 四泳法全て泳げる

* スタッフ記入欄

決定級 級

備考

初日泳力チェック必要

事前 (/ スタッフ:)

事後 (/ スタッフ:)

* 下記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>■早朝短期■ 8:15~9:30 (75分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 7/22(月) ~ 24(水) 『バス利用:有・無』</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 8/5(月) ~ 7(水) 『バス利用:有・無』</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 8/26(月) ~ 28(水) 『バス利用:有・無』</p>	<p>■Grow up短期■ 12:00~13:00(60分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 7/25(木)・7/26(金) <input type="checkbox"/> 2期 8/8(木)・8/9(金)</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 8/22(木)・8/23(金)</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 7/22(月) ~ 24(水) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 8/5(月) ~ 7(水) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 8/19(月) ~ 21(水) A・B・C</p> <p><input type="checkbox"/> 4期 8/26(月) ~ 28(水) A・B・C</p>	<p>■学校プール検定対策 かけこみ短期■ 8:15~9:45 (90分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 8/20(火)・8/21(水) 『バス利用:有・無』</p> <p>希望クラス: <input type="checkbox"/>スピードアップ クロール・平泳ぎ <input type="checkbox"/>基礎 クロール・平泳ぎ</p>
<p>■少人数指導教室■ 18:00~19:00 (60分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 7/1(月) ~ 3(水) ※1期のみ外写真撮影会あり</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 7/22(月) ~ 24(水)</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 8/5(月) ~ 7(水)</p> <p><input type="checkbox"/> 4期 8/19(月) ~ 21(水)</p> <p><input type="checkbox"/> 5期 8/26(月) ~ 28(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>・ベビーレッスン ()日 月曜/金曜/土曜</p> <p><input type="checkbox"/> 1期(8月開催) ・ママの場所(ヨガ) ()日 火曜/金曜</p> <p>※夏季休館日8/12(月)~8/16(金)と8/27(火)は選択不可</p> <p>ベビーレッスン 月曜10:20~11:00 / 金曜11:25~12:05 / 土曜11:30~12:10</p> <p>ヨガレッスン 火曜10:00~11:00 / 金曜10:30~11:30</p>

<p>■短期水泳教室を知ったきっかけ (複数回答可)</p> <p>1. 新聞折込チラシ () 新聞</p> <p>2. ポスティング 3. 当クラブ看板 4. 知人・友人</p> <p>5. ホームページ 6. バス 7. 家族会員</p> <p>8. 館内ポスター 9. Facebook 10. Twitter</p> <p>11. メール配信システム(バスキャッチ)</p> <p>12. その他 ()</p>	<p>■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。)</p> <p><input type="checkbox"/> 今までにかかった病気 心 肺 疾患 無・有 (病名: _____)</p> <p>腎 疾 患 無・有 (病名: _____)</p> <p>神 経 系 疾 患 無・有 (病名: _____)</p> <p>伝 染 性 疾 患 無・有 (病名: _____)</p> <p>その他の疾患 無・有 (病名: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> 現在の病気 無・有 (病名: _____)</p>
---	---

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 _____