

料金:	円
バス:	円
合計:	円

師走短期教室申込書

(株)久ヶ原スポーツクラブ 殿

受付 No.

* 太枠線内を記入して下さい。

申込日 令和 元年 月 日

フリガナ・性別	(男・女)		会員番号:	
氏名			会員登録欄 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 ☐ 初めて来館 ☐ 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。)			* スタッフ記入欄	
* 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。			決定級 級	
1. 初めて大きいプールに入る			備考	
2. 顔つけができる () 秒			7. 呼吸なしクロール () m	
3. 水中で目を開けられる () 秒			8. クロール () m	
4. 一人で浮くことができる () 秒			9. 背泳ぎ () m	
5. 壁を蹴って蹴伸びができる () 秒			10. 平泳ぎ () m	
6. バタ足ができる(ビート板なし) () m			11. バタフライ () m	
12. 四泳法全て泳げる			☐ 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)
▲注意▲午後短期とGrow up短期、並びに体操と硬筆の同時受講は出来かねます。

【スイミングレッスン】		
■早朝短期■ 8:15~9:30 (75分)	■午後短期■ 12:00~13:00(60分)	■Grow up短期■ 12:00~13:00(60分)
☐ 12/26(木) ~ 12/28(土) バス利用希望: する・しない	☐ 12/26(木) ~ 12/28(土)	☐ 12/27(金)・12/28(土)
【スキッパーズレッスン】		
■体操■ 10:00~11:00 (60分)	■硬筆■ 10:00~11:00(60分)	■書道■ 11:00~12:00(60分)
☐ 12/26(木)・12/27(金)	☐ 12/26(木)・12/27(金)	☐ 12/26(木)・12/27(金)

■短期水泳教室を知ったきっかけ (複数回答可)	■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。)
1. 新聞折込チラシ (新聞)	○今までかかった病気 心 肺 疾患 無・有 (病名:)
2. ポスティング 3. 当クラブ看板 4. 知人・友人	腎 疾 患 無・有 (病名:)
5. ホームページ 6. バス 7. 家族会員	神 経 系 疾 患 無・有 (病名:)
8. 館内ポスター 9. Facebook 10. Twitter	伝 染 性 疾 患 無・有 (病名:)
11. メール配信システム(バスキャッチ)	その他の疾患 無・有 (病名:)
12. その他 ()	○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受けることを承諾し、規約に従う事を誓約致します。	
参加者名	印 保護者名 印 参加者との続柄

社長				フロント責任者	受付者