

2021年度冬の短期教室 申込書

株式会社 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 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ・性別	(男・女)	会員番号: _____
氏名		_____ 曜日 _____ 時 コース _____ 級
生年月日	西暦 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 _____

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口にチェックマークを入れて下さい。(複数受講可)

【スイミング】	
<p>(A) 早 朝 短 期 ■ 8:15~9:30 (75分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 12/27(月) ~ 29(水) 『バス利用:有・無』</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 1/5(水) ~ 7(金) 『バス利用:有・無』</p>	<p>(B) 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 1/5(水) ~ 7(金) A・B・C</p> <p>※Aコース(13:00~)、Bコース(14:00~)、Cコース(15:00~)</p>
<p>(C) Grow up短期 ■ 12:00~13:00(60分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 12/23(木)・12/24(金) 【対象】</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 12/27(月)・12/28(火) 会員:22~19級</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 1/6(木)・1/7(金) ビジター:水慣れ~蹴伸びが出来ない方まで</p>	<p>(D) 土曜早期短期 ■(12/11・12/18・12/25 8:45~9:45)</p> <p><input type="checkbox"/> 全級対象(ビジターは健康な3才~中学3年生)</p>
【スキップアース】	
<p>(E) 体 操 ■ 8:15~9:30(75分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 12/27(月) ~ 29(水) 『マット&鉄棒』</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 1/5(水) ~ 7(金) 『マット&鉄棒』</p>	

* レッソンの様子をスタッフが写真撮影することがございます。下記の質問に必ずお答え下さい。

レッスン中の皆様が写った写真をクラブのホームページやSNS等に掲載してもよろしいですか? 掲載しても良い 掲載不可

<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。

参加者名 _____ 印 保護者名 _____ 印 参加者との続柄 _____

* 以下スタッフ記入箇所

(A) _____ 円	(B) _____ 円	(C) _____ 円	(D) _____ 円	(E) _____ 円	施設維持協力費 _____ 円	合計: _____ 円	社長	総務	フロント責任者	受付者
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-----------------	-------------	----	----	---------	-----

【お申込み方法】 直接受付 FAX

【お支払い方法】 現金 口座引落し ※口座引落は11/25(木)までにお申込みをされた会員様のみ対応可能