

2022年度 冬の短期教室 申込書

㈱久ヶ原スポーツクラブ 殿

受付 No. _____

* 参加者は以下をご記入下さい。会員様は会員番号と在籍コースもご記入下さい。

申込日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ・性別	(男 ・ 女)		会員のみの記入	会員番号:
参加者氏名			曜日	時コース 級 / いつでも月 回コース 級
生年月日	西暦	年 月 日生 (満 才)	幼稚園・保育園名	(年少・年中・年長)
			学校名	学校 年生

* ビジターのみ記入

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: (_____)	携 帯: _____	

■ 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をチェックマークを入れて下さい。(複数受講可)

【スイミング】	
---------	--

(A) ■ 早 朝 短 期 ■ 8:15~9:30 (75分)

☐ 1 期 12/26(月) ~ 28(水) 『バス利用: 有・無』

☐ 2 期 1/4(水) ~ 6(金) 『バス利用: 有・無』

(B) ■ 午後短期 ■ (60分) ※希望の時間を○で囲んで下さい。

☐ 1 期 12/26(月) ~ 28(水) B ・ C

☐ 2 期 1/9(月) ~ 11(水) C ・ F

Bコース(14:00~)、Cコース(15:00~)、Fコース(18:00~) ※Fコースは18歳以上対象

【スキップーズ】	
----------	--

(C) ■ Grow up短期 ■ 12:00~13:00(60分)

☐ 1 期 12/22(木)・23(金)

☐ 2 期 12/26(月)・27(火) 【対象】

☐ 3 期 1/5(木)・6(金) 会員:22~19級

☐ 4 期 1/9(月)・10(火) ビジター:水慣れ~蹴伸びが出来ない方まで

(E) ■ 体 操 (マット&鉄棒) ■ (60分) ※希望の時間を○で囲んで下さい。

☐ 1 期 12/26(月) ~ 28(水) 10:00~11:00 / 13:00~14:00

☐ 2 期 1/4(水) ~ 6(金) 10:00~11:00 / 13:00~14:00

(D) ■ ベビーチャレンジ短期 ■ ※ビジター限定

☐ 平日コース:① / ()、② / ()、③ / ()

☐ 土曜コース:① / (土) : ~、② / (土) : ~

③ / (土) : ~

対象:6ヶ月~3才11ヶ月のお子様と保護者様

* レッス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

■ 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 (_____ 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: _____)
---	--

保 護 者 確 認 欄

上記内容にて短期教室に申込み、参加することを確認致しました。

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	社 長	総 務			フロント責任者	受付者
(D) 円 (E) 円						
施設維持協力費 円						
ビジター割引金額 ー 円 (教室×500円)						
合計: 円						

【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(金)までにお申込みをされた会員様のみ対応可能