

2023年春の短期教室 申込書

瀬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)	会員のみ記入 会員番号:
参加者氏名		曜日 時コース 級 / いつでも月 回数 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 <input type="checkbox"/> 初めて来館 <input type="checkbox"/> 何度か来館有り	
住所	T _____ 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. パタフライ () m
6. パタ足ができる () m	12. 四泳法全て泳げる () m

* 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】	
<p>(A) ■ 早朝短期 ■ 8:15~9:30 (75分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 3/27(月) ~ 29(水) 『バス利用: 有・無』</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 4/3(月) ~ 5(水) 『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 4/3(月) ~ 5(水) C・D・F</p> <p>Cコース(15:00~)、Dコース(16:00~)、Fコース(18:00~) ※Fコースは18歳以上対象</p>
<p>(C) ■ Grow up短期 ■ 12:00~13:00(60分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 3/23(木)・24(金)</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 3/27(月)・28(火)</p> <p><input type="checkbox"/> 3期 4/3(月)・4(火)</p> <p><input type="checkbox"/> 4期 4/6(木)・7(金)</p> <p style="text-align: center;">【対象】 会員: 22~19歳 ビジター: 水慣れ~蹴伸びが出 来ない方まで</p>	<p>(D) ■ ベビーチャレンジ短期 ■ ※ビジター限定</p> <p><input type="checkbox"/> 平日コース: ① / ()、② / ()、③ / ()</p> <p><input type="checkbox"/> 土曜コース: ① / (土) : ~、② / (土) : ~</p> <p style="text-align: center;">③ / (土) : ~</p> <p>対象: 6ヶ月~3才11ヶ月のお子様と保護者様 ※3月と4月をまたいでの参加不可</p>
【スキップアース】	
<p>(E) ■ 体操 ■ (75分) ※希望の時間を○で囲んで下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 1期 3/27(月) ~ 29(水) 『バス利用: 有・無』</p> <p><input type="checkbox"/> 2期 4/3(月) ~ 5(水) 『バス利用: 有・無』</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(ハスキャッチ)</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</p> <p>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>
---	---

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	_____ 円					
施設維持協力費 _____ 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2/22(水)までにお申込みをされた会員様のみ対応可能