2023年 夏 の 短 期 教 室　申 込 書

㈱久ケ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

ﾌﾘｶﾞﾅ・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　回ｺｰｽ　級	
		幼稚園・保育園名	（ 年少・年中・年長 ）
生年月日	西暦　年　月　日生（満　才）	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　（該当する番号を〇で囲んで下さい。）

＊ 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
2. 顔つけができる　（　）秒
3. 水中で目を開けられる　（　）秒
4. 浮き身ができる　（　）秒
5. 蹴伸びができる　（　）秒
6. バタ足ができる　（　）m
7. 呼吸なしクロール　（　）m
8. クロール　（　）m
9. 背泳ぎ　（　）m
10. 平泳ぎ　（　）m
11. バタフライ　（　）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）

【スイミング】

(A)■早朝短期■ 8:15～9:30（75分）

☐	1期	7/24（月）～ 26（水）	『バス利用:有 ・ 無』
☐	2期	7/31（月）～ 8/2（水）	『バス利用:有 ・ 無』
☐	3期	8/7（月）～ 9（水）	『バス利用:有 ・ 無』
☐	4期	8/21（月）～ 23（水）	『バス利用:有 ・ 無』

(B)■午後短期■（60分）※希望の時間を〇で囲んで下さい。

☐	1期	7/24（月）～ 26（水）	C ・ D ・ F
☐	2期	8/2（水）～ 4（金）	C ・ D ・ F
☐	3期	8/7（月）～ 9（水）	C ・ D ・ F
☐	4期	8/21（月）～ 23（水）	C ・ D ・ F

Cコース（15:00～）、 Dコース（16:00～）、 Fコース（18:00～）　**※Fコースは18級以上対象**

(C)■Grow up短期■ 12:00～13:00（60分）

☐1期	7/20（木）・21（金）	☐2期	7/24（月）・25（火）
☐3期	7/27（木）・28（金）	☐4期	8/3（木）・4（金）
☐5期	8/7（月）・8（火）	☐6期	8/24（木）・25（金）

【対象】　会員:22～19級　ﾋﾞｼﾞﾀｰ:水慣れ～蹴伸びが出来ない方まで

(D)■サタデーナイトスイム■※ビジター限定

18:00～19:00（60分間）※2日間以上、複数日選択可

☐7/29　☐8/5　☐8/12　☐8/19　☐8/26

計　　日間

【種目記入】＿＿＿＿＿＿＿＿※高校生以上はクロールになります

(E)■ベビー短期■

☐　平日コース:①　/　（　）、②　/　（　）、③　/　（　）

☐　土曜コース:①　/　（土）　:　～、②　/　（土）　:　～

③　/　（土）　:　～

対象:4ヶ月～未就学児のお子様と保護者様　※7月と8月をまたいでの参加不可

【スキッパーズ】

(F)■体操短期教室■ 8:15～9:30（75分）

☐	1期	7/24（月）～ 26（水）	『バス利用:有 ・ 無』
☐	2期	7/31（月）～ 8/2（水）	『バス利用:有 ・ 無』
☐	3期	8/21（月）～ 23（水）	『バス利用:有 ・ 無』

＊ 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. 館内ﾎﾟｽﾀｰ　9. Facebook　10. Twitter
11. ﾒｰﾙ配信ｼｽﾃﾑ（ﾊﾞｽｷｬｯﾁ）
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。）

〇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:＿＿＿＿＿＿）

〇現在の病気　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	
(D)　円	(E)　円	(F)　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6/24(土)までにお申込みをされた会員様のみ対応可能