

《チャイルドコース》23年 夏の早朝短期水泳教室 I期・II期・III期・IV期 お申込み

【Web限定】『夏の早朝短期教室』申込受付中。他の短期水泳教室の申込については、当クラブフロント
《チャイルドコース》
23年 夏の早朝短期水泳教室
【期 間】
早朝Ⅰ期：2023年 7月24日（月）～ 2023年 7月26日（水）
早朝Ⅱ期：2023年 7月31日（月）～ 2023年 8月 2日（水）
早朝Ⅲ期：2023年 8月 7日（月）～ 2023年 8月 9日（水）
早朝Ⅳ期：2023年 8月21日（月）～ 2023年 8月 23日（水）

【時 間】
早朝Ⅰ期・Ⅱ期 ともに 午前 8:15 ～ 9:30
【会 費】
各期 会 員 : 8,250円 ビジター : 9,250円

※以下の必要事項をご入力ください。
申込内容・会費のお支払い方法等、当クラブフロントスタッフより
お電話させていただきます。
この申込でバスのご利用を希望される場合は、お電話をさせていただきます。
時点での空き状況にてお受けさせていただきます。
【バスルート】は次の2つです。【料金：500円】
早朝短期専用：馬込・上池台コース / 西大井コース

■会費のお支払いについて
ビジター様のお支払いは、当クラブフロント窓口にお越し頂き、現金
にてのお支払いをお願いしております。
会員様のお支払いは、ビジター様同
ご連絡の取れました会員様のみ、ご
させていただきます。詳しくは、
ご協力の程、よろしくお願い致します。

こちらの画面からは、お一人様毎に、
夏の早朝短期Ⅰ期・Ⅱ期・Ⅲ期・Ⅳ期 の申込みができます。
尚、会費お支払いの完了をもって申込完了となります。
また、他の春の短期教室をご希望の場合、別途、フロントに
申し出てください。

基本情報：当クラブの短期水泳教室に参加される方の保護者様の情報をご入力ください。

基本情報	
代表者氏名	必須 姓：久ヶ原 名：保護者
代表者ふりがな	必須 姓：くがはら 名：ほごしゃ
郵便番号	必須 146-0085 ※郵便番号
都道府県	必須 東京都
住所1(市区町村番地)	必須 大田区久が原5-12-8
住所2(マンション名等)	久ヶ原スイミングクラブ
自宅電話番号	自宅電話番号、または携帯電話番号が必須 03-3751-8191
携帯電話番号	自宅電話番号、または携帯電話番号が必須 000-0000-0000
メールアドレス	必須 xxxxx@xxxx.ne.jp

生徒情報1：当クラブの短期水泳教室に参加されるご本人様の情報をご入力ください。

生徒情報1	
生年月日	必須 2015 年 6 月 11 日
コース名	必須 ☒ 早朝短期Ⅰ期 7/24～7/26 ☒ 早朝短期Ⅱ期 7/31～8/ 2 ☒ 早朝短期Ⅲ期 8/ 7～8/ 9 ☒ 早朝短期Ⅳ期 8/21～8/23
生徒氏名	必須 姓：久ヶ原 名：お子様
ふりがな	必須 姓：くがはら 名：おこさま
性別	必須 ☒ 男 ☐ 女

確認事項	
Q1 会員の方：会員番号 / ビジターの方：以前参加した 必須 会員番号 / 初回 / 23年春	短期水泳教室に参加される方が、会員様のときには、「会員番号」をご入力ください。 始めて、短期水泳教室に参加される方は、「初回」とご入力ください。 以前、短期水泳教室に参加された方は、「参加された水泳教室の時期」をご入力ください。
Q2 会員の方はいまの「お通いのコース」 必須 55 / 23 / 18	短期水泳教室に参加される方が、会員様のときには、「いまのお通いのコース」と「いまの級」をご入力ください。 始めて、短期水泳教室に参加される方は、「23」とご入力ください。 以前、短期水泳教室に参加された方は、「最も最近参加された水泳教室の最終日に受けとったワッペン」の数字」をご入力ください。
Q3 いまお通いの学校または園と学 Ex) ○○小3年 / □□保育園 年長 等 必須 久原小 2年	現在、お通いの学校、または、幼稚園・保育園 と 今の学年をご入力ください。

Q4 レッスンの様子を撮影し、HP・SNS掲載することがございます。

必須

- ☒HP・SNSに掲載してもよい
☐HP・SNSへの掲載不可

ホームページ や SNS 等に 短期水泳教室のレッスン風景 を掲載させていただきます。
ご了承をお願いします。

Q5 ■短期水泳教室を知ったきっかけ（複数回答可）

必須

☐該当する選択肢にチェックをいれてください。

- ☒01.新聞折込チラシ
☒02.ポスティング
☐03.当クラブ看板
☐04.知人・友人
☒05.ホームページ
☒06.バス
☐07.家族会員
☒08.館内ポスター
☒09.Facebook
☒10.Twitter
☐11.メール送信(ハッシュタグ)
☐12.その他

以下、アンケート・ご質問にお答えください。

Q6 Q3で「12:その他」とご回答された方は、具体的におしえてください。

Q7 ■既往歴はありますか。

必須

- ☐ある
☒ない

Q8 Q5で「ある」にチェックされた方は、その既往歴をご記入ください。

Q9 ■現病歴はありますか。

必須

- ☐ある
☒ない

Q10 Q7で「ある」にチェックされた方は、その現病歴をご記入ください。

短期コース入会・会費支払の同意

下記同意いただける方のみ申し込みができます。

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、規約に従う事に同意致します。
また、当コース入会にあたり、当該会費をお支払いすることを同意致します。

短期水泳教室への入会、および、会費支払いの同意の有無をお願いします。同意の際は、チェックを入れてください。

必須
☒同意します

[確認する]をクリックすると、入力内容確認画面に進みます。
入力内容に問題がなければ、[確認する]をクリックしてください。

確認する

※お申込み内容確認後のキャンセルは、当クラブの営業時間内にフロント[Tel:03-3751-8191]までお問い合わせください。