

2023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**

<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: (_____) 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 |

* 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】

<p>(A) ■ 早 朝 短 期 ■ 8:15~9:30 (75分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期 12/26(火) ~ 28(木) 『バス利用: 有 ・ 無』</p> <p>『泳力認定会』同時開催致します。別途お申し込みが必要です。(参加条件あり)</p> <p>2日目レッスン後にロビーにてお菓子詰め放題イベント開催(有料)※バス利用者を優先します</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 12/25(月) ~ 27(水) B ・ C</p> <p><input type="checkbox"/> 2 期 1/9(火) ~ 11(木) C ・ F</p> <p>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</p>
<p>(C) ■ Grow up短期 ■ 12:00~13:00(60分)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 期 12/18(月) ・ 19(火) <input type="checkbox"/> 2 期 12/21(木) ・ 22(金)</p> <p><input type="checkbox"/> 3 期 1/11(木) ・ 12(金) <input type="checkbox"/> 4 期 1/15(月) ・ 16(火)</p> <p>【対象】 会員:22~19級 ビジター:水慣れ~蹴伸びが出来ない方まで</p>	<p>(D) ■ ペビー短期 ■ 12/1(金)~1/29(月)</p> <p><input type="checkbox"/> ① / () ② / () ③ / ()</p> <p>対象:4ヶ月~未就学児のお子様と保護者様 ※12月と1月の期間で3回参加</p> <p>【月曜】10:20~11:00 / 【金曜】11:25~12:05※イベントレッスン日となる場合がございます</p>

【泳力認定会】

受講の有無をチェック欄にご記入下さい。※早朝短期限定 会員13級以上

受講する 受講しない

【スキップアーズ】

(E) ■ 体 操 教 室 ■ 8:15~9:30(75分)

1 期 12/26(火) ~ 28(木) 『バス利用: 有 ・ 無』

【対象】年長 ~ 【内容】鉄棒で逆上がり挑戦!

*** 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

■ 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	円	社 長	総 務	フ ロ ン ト 責 任 者	受 付 者
(D) 円	(E) 円	円	円				
施設維持協力費							
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11/22(水)までにお申込みをされた会員様のみ対応可能