

1ヶ月体験コース申し込み用紙

申し込み日 年 月 日

ふりがな			生年月日	S・H・R 年 月 日生(才)		1ヶ月体験コース			
氏 名	(印)		学校名・園名		学年		子供	ベビー・ひよこ組 幼児・初級 中級・上級	
住 所	〒 TEL () 携帯 ()			性別	No.			曜日	: ~
				男・女					
保護者 同意書 ※未成年者の場合 ご記入下さい。	上記のものが水泳指導を受ける事を承諾するとともに 健康管理に充分に留意する事を誓約いたします。 令和 年 月 日		本人との続柄	留意 事項				体験コース スクールバス (小学生以上)	利用 する ・ しない バス停: _____
現在の泳力 について	・顔つげが出来ない ・補助具(有・無)でバタ足が出来る ・顔つげが 秒出来る ・補助具(有・無)でクロールが出来る ・浮き身が出来る ・各泳法で泳ぐことが出来る(・背泳ぎ ・平泳ぎ ・バタフライ)							大人	指導付き ・ フリー
水泳指導を 受けた経験	・初めてのスイミング ・あすなろの体験・短期教室を受けたことがある ・他のスイミングに通った事がある ・元会員								

★上記、申し込み用紙にご記入の内容は、当スクールからご本人への情報提供及び連絡以外に使用することはありません。