

# 短期教室申込書

受付日	平成 . .
-----	--------

<希望コース名>

1. 一人でプールにチャレンジ
2. 楽しく水なれクラス
3. クロール 特訓クラス
4. 平泳ぎ・バタフライ特訓クラス
5. 進級テストチャレンジクラス

登録NO.						
-------	--	--	--	--	--	--

--

フリガナ 名前	男 女	生年 月日	平成 年 月 日 才
住所	〒( )-( )	電話	自宅 - - 緊急連絡 - -
幼稚園名	( )幼稚園 年長・年中・年少	スクールバス	
学校名	( )小学校 ( )年	停留所	

※今までのスイミング経験	※水なれ状態をお答え下さ	※現在の泳力
会員( )コース( )級 1. 全くはじめて 2. 元会員( )級 3. 短期コース( 回目) 4. 他のスイミングで( 年)	<input type="checkbox"/> 水が怖い <input type="checkbox"/> 顔をつけれる <input type="checkbox"/> 浮ける <input type="checkbox"/> もぐれる <input type="checkbox"/> バタ足で進める	<input type="checkbox"/> クロール ( )M <input type="checkbox"/> 背泳ぎ ( )M <input type="checkbox"/> 平泳ぎ ( )M <input type="checkbox"/> バタフライ ( )M <input type="checkbox"/> 100m個人メドレー

※入会の動機 1. 泳ぎを覚えたい 2. 健康づくり 3. 体力の向上 4. 友達を増やしたい 5. 泳力の向上 6. 精神面を鍛えたい 7. その他( )	備考 (体質または健康状況・希望すること)  ※特に気になる体質・健康事情がありましたらお申し下さい。
---	---

## 承諾書

学校法人 原田学園  
原田学園スイミングスクール 殿

上記の者は、貴センターに入会し、その規約の目的と精神に則って、水泳指導を受けることを承諾し、あわせて現在の健康状態に異常がなく水泳トレーニングに十分適応できることを証明します。

平成 年 月 日

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

※(入会者が未成年の場合ご記入ください) 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印