

太枠の中を全てご記入してください。

参加者情報	申込年月日 令和 年 月 日		電話 ()		
	〒				
	(フリガナ) 住 所				
	(フリガナ) 氏 名		学校・園名	学 年	年
			性 別	年 齢	才
			男・女		
	【泳力レベル】必ずご記入してください。				
	1. もぐれない 2. もぐれる 3. 浮ける				
	4. バタ足で5~7m進む 5. 息なしクロールで10m進む				
	6. クロールで15~25m泳ぐ 7. クロールで25m以上泳ぐ				
参加回数		1. 初めて 2. 2回目以上(回目)			
以前参加された方は、どの程度の練習を行ったかをご記入してください。					
ご参加の目的、動機等があればご記入してください。指導の参考にさせていただきます。					
今回、水泳を継続参加される方は円で囲んでください。					
No.1 (A B C) No.2 (D E F) も参加します。					
【アンケートにご協力をお願いします】					
◆ 今回の短期教室は何で知りましたか？					
1, 新聞広告 2, テレビCM 3, Web広告 4, あっふる12月号					
5, チェリッシュ会員 6, ホームページ 7, AAC配布物					
8, その他()					

保護者同意書

左記の者は日常生活において、水泳教室に参加することに支障がないことを認め、教室への参加を同意します。万一、事故が発生した場合は、一切の申し立てをいたしません。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

送迎バス希望	路線番号	バス停名		
参加者がスクール生の場合にご記入してください。				
スクール		曜日		クラス
A A 欄 C 記 入	受付者	M,V	受付番号	
	幼知家特			

◎弊社は、個人情報保護を遵守するため上記記載事項はスクール運営以外の目的には一切活用いたしません。