

冬休み短期水泳教室 コース() 申込書



秋田アスレティッククラブ大曲

太枠の中を全てご記入してください。

申込年月日		令和	年	月	日	
参加者情報	〒		電話			
	(フリガナ)					
	住所					
	(フリガナ)		学校・園名	学年		
	氏名		性別	年齢		
			男・女	才		
	【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5~7m		5. 息なしクロール10m			
	6. クロール15~25m		7. 背泳ぎ・クロール25m			
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。						
【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		
5.ホームページ		6.AAC大曲配布				
7.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ます。		
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はご記入してください。		
曜日		クラス
受付番号		料金

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