



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 | | |
| | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 電話 () () () () () () | |
| | (フリガナ) 住 所 | | |
| | (フリガナ) 氏 名 | 学 校 ・ 園 名 | 学 年 年 才 |
| | | 性 別 男 ・ 女 | 年 齢 才 |
| | ◆現在の泳力を選択してください。 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. 息つぎクロールができる 7. 背泳ぎができる 8. 平泳ぎができる 9. バタフライができる | | |
| ◆参加回数をご記入してください。 初めて ・ 2回以上(回) | | | |
| ◆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2コース以上参加される場合は、お申込みコースすべてを円で囲んでください。 No.1 (A B C) No.2 (D E F) | | | |

| | | | |
|---|------|------|------|
| 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 | | | |
| 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 | コーチ |
| AAC記入欄 | 受付者 | M, V | 受付番号 |
| | 幼知家特 | | |
| | 料金 | | |

◎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。