



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 才			
	性 別				年 齢		男・女 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, LINE		4, ママファミ				
5, ホームページ		6, AAC配布物								
7, 知人の紹介		8, その他( )								

<b>保護者同意書</b>			
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。			
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
	割引	連続コース名	
	家連LINE	A B C D E F	
	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。