

夏休み短期水泳教室 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。

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"/>	
	(フリガナ)							電話
	住 所							()
	(フリガナ)			学 校 ・ 園 名	学 年		年	
	氏 名				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。								

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		
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。