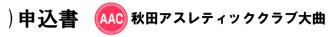
## 夏休み短期水泳教室 コース



## 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				
			電話	(	)					
	(フリガナ)									
	住 所									
١.	(フリガナ)		学校・関名	<u>,                                      </u>	学年					
参	氏名		1 1/2	•	, -	年				
-hm	氏 右			性 別	年 齢	4-				
加				男・	#	才				
者	【泳力レベル】必ずご記入してください。			] 73	<u>ス</u>	7				
ľ	1. もぐれない	2. もぐれる		3. 滔	ける					
情	4. バタ足5~7m	5. 息なしク		٥. ,.	., -					
	6. クロール15~25m	7. 背泳ぎ・	クロール25m							
報	参加回数 1. 初めて	2. 2回目以」		<b>1</b> )						
	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。									
保護者	氏名	令和	年	月	B				
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。