

# 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。

参加者情報	申込年月日				令和	年	月	日	
	〒								
		(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
	【泳カレベル】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、個人情報保護を尊重するため  
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。