

## 令和7年度 春の短期水泳教室 参加申込書

参加希望クラスの確認 (☑をしてください。)

【1期】 3月26・27日			【2期】 3月28・29日		
<input type="checkbox"/>	A	9時00分～10時00分	<input type="checkbox"/>	A	9時00分～10時00分
<input type="checkbox"/>	B	10時15分～11時15分	<input type="checkbox"/>	B	10時15分～11時15分
<input type="checkbox"/>	C	13時30分～14時30分	<input type="checkbox"/>	C	13時30分～14時30分

フリガナ		生年月日	性別
氏名		年 月 日 ( 歳)	男 ・ 女
住所		園・学校名	学年
〒	-		<input type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 小1 <input type="checkbox"/> 小2 <input type="checkbox"/> 小3 <input type="checkbox"/> 小4 <input type="checkbox"/> 小5 <input type="checkbox"/> 小6
緊急連絡先		現在級 (※スクール生のみご記入ください)	
( ) -		級	

## 1.泳力の確認 (※一般の方のみご記入ください。)

- 水がこわい    自ら水をかぶれる    顔つけができる    水中で目を開けられる  
頭までもぐれる    ひとりで浮ける (けのび)    バタ足ができる ( m)  
クロールができる ( m)    背泳ぎができる ( m)  
平泳ぎができる ( m)    バタフライができる ( m)

## 2.本科スクールへのご入会について (※一般の方のみご記入ください。)

- 入会する    入会を検討中    入会しない

## 3.健康状態 (現病歴、既往歴等) やご要望、気になることがあればご記入ください。

( )

## 4.同意の確認 (確認後、☑をお願いいたします。)

- 上記の者は水泳可能な健康状態にあり、当スイミングスクールの規則に従い参加することに同意します。なお、参加期間中も健康状態には十分に注意し参加します。  
教室中のケガ等については、当施設が加入している保険「水泳三団体総合保障制度」約款の定めるところによる補償に同意します。  
教室中の写真の広報活動等での使用に同意します。
  - ・写真等の使用は当スクールの広報に関するものにのみ使用いたします。
  - ・個人名が出る写真等は加工し、特定できないようにいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## 5.アンケートにご協力をお願いいたします。該当するものに☑をお願いいたします。(複数選択可)

## ●どこで短期水泳教室をお知りになりましたか？

- HP、インスタグラム    会員案内    広報いみず    会員の方からのご紹介  
前回は受講したため    保育園、幼稚園、小学校    館内ポスター、チラシ  
その他 ( )

※職員確認欄

合計金額 \_\_\_\_\_ 円

受付日

担当

記入例

(No. )

令和7年度 春の短期水泳教室 参加申込書

参加希望クラスに☑をしてください。(複数可)

記入は不要です。

参加希望クラスの確認(☑をしてください。)

【1期】 3月26・27日			【2期】 3月28・29日		
<input type="checkbox"/>	A	9時00分~10時00分	<input checked="" type="checkbox"/>	A	9時00分~10時00分
<input checked="" type="checkbox"/>	B	10時15分~11時15分	<input type="checkbox"/>	B	10時15分~11時15分
<input type="checkbox"/>	C	13時30分~14時30分	<input type="checkbox"/>	C	13時30分~14時30分

フリガナ	カイリュウ タロウ	生年月日	性別
氏名	海竜 太郎	2021年7月12日(4歳)	男・女
住所	園・学校名	学年	
〒 933 - 0222	海竜保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 年少 <input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 小1 <input type="checkbox"/> 小2 <input type="checkbox"/> 小3 <input type="checkbox"/> 小4 <input type="checkbox"/> 小5 <input type="checkbox"/> 小6	
緊急連絡先		現在級(※スクール生のみご記入ください)	
( 090 ) 0000 - ΔΔΔΔ		級	

1.泳力の確認(※一般の方のみご記入ください。)

水がこわい    自ら水をかぶれる    顔つけができる    水中で目を開けられる  
頭までもぐれる    ひとりで浮ける(けのび)    バタ足ができる( m )  
クロールができる( m )    背泳ぎができる( m )  
平泳ぎができる( m )    バタフライができる( m )

2.本科スクールへのご入会について(※一般の方のみご記入ください。)

入会する    入会を検討中    入会しない

一般の方は該当項目に☑をしてください。  
※会員の方のご記入は不要です。

3.健康状態(現病歴、既往歴等)やご要望、気になることがあればご記入ください。

(喘息、クロールの練習がしたい。)

4.同意の確認(確認後、☑をお願いいたします。)

上記の者は水泳可能な健康状態にあり、当スイミングスクールの規則に従い参加することに同意します。なお、参加期間中も健康状態には十分に注意し参加します。  
教室中のケガ等については、当施設が加入している保険「水泳三団体総合保障制度」約款の定めるところによる補償に同意します。  
教室中の写真の広報活動等での使用に同意します。  
 ・写真等の使用は当スクールの広報に関するにのみ使用いたします。  
 ・個人名が出る写真等は加工し、特定できないようにいたします。

☑と日付、署名をお願いいたします。

令和 8 年 〇 月 Δ 日

保護者氏名 海竜 花子

5.アンケートにご協力をお願いいたします。該当するものに☑をお願いいたします。(複数選択可)

●どこで短期水泳教室をお知りになりましたか?

HP、Facebook    会員案内    広報いみず    会員の方からのご紹介  
前回も受講したため    保育園、幼稚園、小学校    館内ポスター、チラシ  
その他( )

※職員確認欄	受付日	担当
記入は不要です。		
合計金額	円	