

令和 7 年度 夏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 7 月 20・21 日			2 期 7 月 25～27 日			3 期 8 月 2・3 日		
☐	A	9 時 00 分～10 時 00 分	☐	A	9 時 00 分～10 時 00 分	☐	A	9 時 00 分～10 時 00 分
☐	B	10 時 15 分～11 時 15 分	☐	B	10 時 15 分～11 時 15 分	☐	B	10 時 15 分～11 時 15 分
☐	C	13 時 30 分～14 時 30 分	☐	C	13 時 30 分～14 時 30 分	☐	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
〒 -			☐ 年少 ☐ 年中 ☐ 年長 ☐ 小1 ☐ 小2 ☐ 小3 ☐ 小4 ☐ 小5 ☐ 小6
連絡先			
() -	☐ 一般 ☐ スクール会員		

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、貴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。
☐教室中の写真を広報活動等で使用することに同意します。
☐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 ☐市報(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 ()

1 期 _____ 円

2 期 _____ 円

3 期 _____ 円

合計 _____ 円

受付日

担当

記入例

(No.)

令和7年度 夏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 7月20・21日			2期 7月25～27日			3期 8月2・3日		
☐	A	9時00分～10時00分	☒	A	9時00分～10時00分	☐	A	9時00分～10時00分
☐	B	10時15分～11時15分	☐	B	10時15分～11時15分	☐	B	10時15分～11時15分
☐	C	13時30分～14時30分	☐	C	13時30分～14時30分	☐	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8月28日(4歳)	男・女
住所	園・学校名	学年	
〒 933 - 0222	海竜保育園	☐ 年少 ☒ 年中 ☐ 年長 ☐ 小1 ☐ 小2 ☐ 小3 ☐ 小4 ☐ 小5 ☐ 小6	
連絡先		☒ 一般 ☐ スクール会員	
(0766) 〇〇 - △△△△			

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、貴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。
☒教室中の写真を広報活動等で使用することに同意します。
 ・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 7 年 〇 月 △ 日

☑と日付、署名をお願いいたします。

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、Instagram ☐会員案内 ☐市報(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()

該当するものに☑をお願いいたします。