

令和6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22・23日			【2期】 3月29・30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
連絡先		緊急連絡先	
() -		() -	

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) パタ足ができる (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 体協だより 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	受付日	担当
	合計金額 _____ 円	

記入例

(No.)

令和6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22・23日			【2期】 3月29・30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	2020年7月12日(4歳)	男・女
住所	園・学校名	学年	
〒 933 - 0222 射水市海竜町29番地	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	
連絡先		緊急連絡先	
(0766) 〇〇 - △△△△		(090) 〇〇〇〇 - △△△△	

- 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

- 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。)
- 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。

- 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 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、Facebook 会員案内 体協だより 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。

※職員確認欄	受付日	担当
記入は不要です。 合計金額 _____ 円		