

夏休み子ども短期水泳教室 参加申込用紙

(赤穂市民総合体育館控え)

申込日 平成 年 月 日

申込みクラス	クラス			
ふりがな		性別	学年	年齢
氏名		男 ・ 女		歳
住所	〒 -	現在体育館で習われている教室がございましたら ご記入ください(スイミング以外)		
電話番号	() -	スイミングスクール登録者割引 有 ・ 無		

★通常水泳クラスに通っている はい ⇒ [級]
 (または、以前通っていた。)
 また、お通いのクラスを記入ください ⇒ [曜日 / : ~ :]

いいえ ⇒ 下記の泳カアンケートをご記入ください。

★以前にスイミング短期教室に参加したことがある はい いいえ
 その際の認定級を記入ください ⇒ [級(ワッペン)]

※現在通常クラスにお通いの皆様は記載の必要はございません

泳カアンケート ※クラス編成に参考にさせていただきます。わかる範囲でお答えください。

- ①お水は怖くない はい いいえ わからない
- ②水慣れについて
- A. シャワーを嫌がる はい いいえ
 - B. お水を頭からかぶることができる はい いいえ
 - C. 自分からお顔をつけることができる はい いいえ
 - D. 頭まで潜ることができる はい いいえ
- ③以下の泳ぎで何メートル泳ぐことができますか? (泳げる場合のみご記入ください。)
- | | | | |
|---------|---|----------|---|
| 1. バタ足 | M | 2. 伏し浮 | M |
| 3. クロール | M | 4. 背泳ぎ | M |
| 5. 平泳ぎ | M | 6. バタフライ | M |
- ④他のスイミングスクールに通ったことがある はい いいえ

★教室参加にあたり、コーチに伝えておきたい事などがありましたらご記入ください。

-----きりとり-----

赤穂市民総合体育館 夏休み子ども短期水泳教室 参加申込用紙 (お客様控え)

申込みクラス	クラス	スイミング登録者割引 有 ・ 無			
お名前	様	受付		領収印	

※この帳票に関しましては社内ルールに則り厳重に管理させていただきます。