

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
氏名		男 ・ 女	年齢
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(スイミング教室以外)	
電話番号	() -	スイミングスクール教室登録者割引 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 ⇒ 下記の泳力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)]

↑↑参加クラスの班編成に参考しますので、ワッペンをお持ちの方は必ず記載ください。↑↑
※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

泳力アンケート	※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	スイミング教室 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

