

冬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 冬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。

