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：　2020年　　月　　日

申込みクラス	クラス	生年月日		
		（西暦）　　年　　月　　日生		
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) 教室		
電話番号	（　　）　　－			

★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

（参加者控え）

申込みクラス	クラス	受付		領収印	
お名前	様				

※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。