

登録番号 _____

夏休み短期水泳教室申込書（一般生）

ふりがな		性別	生年月日		学校（幼稚園・保育園）				
氏名		男・女	年 月 日（才）						
住所	〒		TEL		受講日程（〇をしてください）				
					A日程	B日程	C日程	D日程	
保護者の同意書	上記の者の健康に留意し、貴クラブの水泳教室に参加させることに同意します。							保護者氏名	印
本人の泳力	①水を怖がる ②全然泳げない ③顔を付けられる ④ビート板でバタ足ができる ⑤一人で浮くことができる ⑥息継ぎなしでバタ足ができる ⑦息継ぎなしでクロールが泳げる ⑧クロールが泳げる（ m） ⑨背泳ぎ（ m）・平泳ぎ（ m）が泳げる ⑩4種目泳げる ⑪個人メドレー100m（ 分 秒）								
参加費	円	受付者		備考					

