

2019 藤村水泳教室 夏季短期講習申込書

※お支払※
即・PM
翌・振込

受講期 1期・2期・3期

※1期1枚になります。

受講クラス 幼児・初級幼児・初級児童・上級(幼・児)

ふりがな

※ミズイロ・シロイルカは
初級幼児になります。

参加者氏名

メンバー	会員番号		性別	男・女
	緊急連絡先(当日送迎される方の携帯電話)			
	学年	在籍クラス	週	曜日
	幼児・SIII・児童・SI・SII	幼児	イルカ /	色帽子 / 級

ビジター	生年月日(西暦)	年	月	日生	才
	学年			性別	男・女
	住所 〒				
	緊急連絡先(当日送迎される方の携帯電話)				
	※下記の中からお子様がきる項目に✓を、__mには数字を記入してください。				
	<input type="checkbox"/> プールに入った事がある <input type="checkbox"/> シャワーを頭から浴びられる <input type="checkbox"/> 顔を水につけられる				
	<input type="checkbox"/> 頭まで水の中にもぐれる <input type="checkbox"/> 5秒以上浮ける(下向き) <input type="checkbox"/> 5秒以上浮ける(上向き)				
	<input type="checkbox"/> 板キックができる____m <input type="checkbox"/> 顔つけてバタ足ができる(板なし)____m				
	<input type="checkbox"/> 上向きでバタ足ができる(板なし)____m <input type="checkbox"/> 息つぎなしクロールができる____m				
	<input type="checkbox"/> 息つぎをしながらクロールができる____m				
<input type="checkbox"/> 背泳ぎができる____m <input type="checkbox"/> 平泳ぎができる____m <input type="checkbox"/> バタフライができる____m					
<input type="checkbox"/> 個人メドレーができる(25m×4種目=100m) ベストタイム_____					
※当教室短期講習受講経験 あり なし 最終受講時期 _____年 春・夏					

※短期講習の目標・ご希望(具体的にご記入ください)

健康確認書

上記の者は、通常の健康状態にあり、短期講習に参加できるものと確認します。

保護者氏名(記入者) _____ 2019年 _____月 _____日

※レッスンに参加する上で、健康面・その他配慮が必要な事がございましたらご記入ください。