

# 藤村水泳教室 夏季短期講習申込書(ビジター)

※太枠内をご記入ください。  
 ※メンバーの方は「裏面」にご記入ください。

ふりがな			生年月日(西暦)	学年	
受講者氏名	男・女	20 年 月 日	年少・年中・年長 小学 年生		
住所	〒				
電話番号				続柄	
緊急連絡先 ※期間中送迎される方				続柄	
申込クラス (幼児または児童に ○をしてください)	初中級 1期 7/24~26 9:00~10:20	幼児・児童			
	初中級 2期 8/6~8 9:00~10:20	幼児・児童	上級 2期 8/6~9 10:30~11:30	幼児・児童	
	初中級 3期 8/20~22 9:00~10:20	幼児・児童	上級 3期 8/20~23 12:00~13:00	幼児・児童	
藤村水泳教室の短期講習は 受講したことがありますか？	はい	最終受講期	20 年 春・夏・冬		
	いいえ	最終級	イルカ・帽子 級		
泳力について…できる項目に✓と数字をご記入ください					
初中級	<input type="checkbox"/> プールに入ったことがある	<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"/> 頭まで水の中に潜れる	<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"/> ビート板を使ってバタ足ができる: _____ 秒	<input type="checkbox"/> 顔をつけてバタ足ができる(板なし): _____ 秒			
	<input type="checkbox"/> 上向きでバタ足ができる(板なし): _____ 秒	<input type="checkbox"/> 息つきなしクロールができる: _____ 秒			
	<input type="checkbox"/> 息つきをしながらクロールができる: _____ 秒	<input type="checkbox"/> 背泳ぎができる: _____ 秒			
	<input type="checkbox"/> 平泳ぎができる: _____ 秒	<input type="checkbox"/> バタフライができる: _____ 秒			
上級	バタフライ: _____ 秒		背泳ぎ: _____ 秒		
	平泳ぎ: _____ 秒		クロール: _____ 秒		
	100秒個人メドレー(25秒×4種目)ベストタイム		分	秒	
	200秒個人メドレー(50秒×4種目)ベストタイム		分	秒	
短期講習についての目標・ご希望					
健康面など配慮を必要とする事項					
<b>健康確認欄 ※必ずご記入ください。</b> 上記受講者は、短期講習を受講できる健康状態であることを確認します。 20 年 月 日 保護者(確認者)氏名 _____					

水泳教室記入欄

級	基本情報入力者	受講クラス入力者	受講検定級	領収印
備考				