

藤村水泳教室 冬季短期講習申込書(メンバー)

※太枠内にご記入ください。
 ※ビジターの方は「裏面」にご記入ください。

会員番号	0	0	0	0																									
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													
電話番号											続柄																		
緊急連絡先 <small>※期間中送迎される方</small>											続柄																		
申込クラス <small>(希望クラス、幼児または児童に○をしてください)</small>	初中級 1期A 12/26(火)~28(木) 10:00~11:20										幼児・児童																		
	初中級 1期B 12/26(火)~28(木) 11:20~12:40										幼児・児童																		
	上級 12/24(日)・26日(火)~28(木) 12:40~13:40										幼児・児童																		
在籍クラス	幼児	児童	幼児SⅢ	児童SⅢ	幼児SⅡ	児童SⅡ	幼児SⅠ	児童SⅠ																					
	週 回 曜日 時																												
	初中級 ()イルカ・()帽子・上級 ()級																												
※12月の進級テストでミズイロ→SⅡ(シロ帽子)に合格された場合、上級の短期講習へ移動になります。																													
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																													
健康確認欄 ※必ずご記入ください。 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
				<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> 領収印
備考				

藤村水泳教室 冬季短期講習申込書(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
住所	〒				
電話番号				続柄	
緊急連絡先 <small>※期間中送迎される方</small>				続柄	
申込クラス (希望クラス、幼児または児童に○をしてください)	初中級 1期A 12/26(火)~28(木) 10:00~11:20			幼児・児童	
	初中級 1期B 12/26(火)~28(木) 11:20~12:40			幼児・児童	
	上級 12/24(日)・26日(火)~28(木) 12:40~13:40			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…□に✓と数字(距離)をご記入ください					
初中級	ゴーグル着用について○をしてください ゴーグルは(着けなくても泳げる ・ 着けないと不安)				
	<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			
100m個人メドレー(25m×4種目)ベストタイム		分	秒		
200m個人メドレー(50m×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					
健康確認欄 ※必ずご記入ください。 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				<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ○ </div> 領収印