

A4 サイズで印刷してください。

2021年 夏休み短期	8日間泳力アップコース[]	バス/ 無・有 (バス停)			NO	
	3日間集中コース[]・体験コース[]					
ふりがな	生年月日		H	年	月	日
氏名 (男・女)	学 校 名	学 年		年 生		
	現在会員の方のみ	曜 日	ク ラ ス		級	
住所	携帯 TEL () —					
【泳力アンケート】 A.スイミングの経験 ない・ある (スクール名) B.水が 怖い・怖くない						
C.泳力 ①顔を水につけられる (5秒・10秒) ②水に浮ける (5秒・10秒) ③バタ足 (m) ④クロール (m) ⑤背泳ぎ/平泳ぎ/バタフライ						
上記のものは通常健康状態で水泳教室に参加しても 差し支えないことを保証します。 令和3年 月 日 保護者名						