A4 サイズで印刷してください。

2022年 夏休み短期	8日間泳力アップコース[　　] 3日間体験コース[　　]	バス/ 無・有（バス停　　）	NO
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 ❶顔を水につけられる（5秒・10秒） ❷水に浮ける（5秒・10秒） ❸バタ足（　　m） ❹クロール（　　m） ❺背泳ぎ/平泳ぎ/バタフライ			
上記のものは通常の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４年　　月　　日　保護者名		