

↓↓↓ 申込用紙はA4サイズ(実寸)で印刷してください ↓↓↓

2024年 3日間体験コース [初めての方限定]		体験コース[ ]		
ふりがな	生年月日	H / R 年	月	日
氏名 (男・女)	学校名	学年	新	年生
住所 <sup>〒</sup>	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				
上記のものは通常の状態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6年 月 日 保護者名				