

		短期水泳教室		5月	6月	7月
		期間限定 ジュニア体験コース		週1回	曜日	時
				週2回	曜日	時/曜日
ふりがな 氏名		男 女	園名・学校名		幼稚園 小学校	年小/中/長 _____年生
住所	〒 _____ 市/町/村	TEL (_____)		緊急時 (_____)		
水を	怖がらない	怖がる	スイミングスクール会員			
顔付け	できる	できない	_____ 曜日 _____ 時~ ワッペン級 _____			
1人で (ビート板なし)	浮ける (伏し浮き)	浮けない	同意書 健康上、支障ないことを認め、水泳教室に 参加します 2019年 ____ 月 ____ 日 保護者 _____ 印			
顔をつけて バタ足10M (ビート板なし)	進める	進めない				
クロール (_____) m			平泳ぎ (_____) m		背泳ぎ (_____) m	
申告 (身体上のことなど)			他のスイミング経験があれば○を あり			

----- きりとり線 -----

		短期水泳教室		5月	6月	7月
		期間限定 ジュニア体験コース		週1回	曜日	時
				週2回	曜日	時/曜日
ふりがな 氏名		男 女	園名・学校名		幼稚園 小学校	年小/中/長 _____年生
住所	〒 _____ 市/町/村	TEL (_____)		緊急時 (_____)		
水を	怖がらない	怖がる	スイミングスクール会員			
顔付け	できる	できない	_____ 曜日 _____ 時~ ワッペン級 _____			
1人で (ビート板なし)	浮ける (伏し浮き)	浮けない	同意書 健康上、支障ないことを認め、水泳教室に 参加します 2019年 ____ 月 ____ 日 保護者 _____ 印			
顔をつけて バタ足10M (ビート板なし)	進める	進めない				
クロール (_____) m			平泳ぎ (_____) m		背泳ぎ (_____) m	
申告 (身体上のことなど)			他のスイミング経験があれば○を あり			