

6月／7月・8月期間限定ジュニア体験コース申込書

期間限定ジュニア体験コース

6月 3回コース (同曜日・同時間) 曜日 時～

6月 6回コース (同曜日・同時間) 曜日 時～

曜日 時～

7月8月 6回コース (同曜日・同時間) 曜日 時～

ふりがな
氏名

男・女

園名・学校名

幼稚園
小学校
中学校

年中 / 年長

年生

住所

〒

—

市・町

TEL.

(

)

緊急時

(

)

スイミングスクール会員

曜日

時～

ワッペン級

水を

怖がらない

怖がる

顔付け

できる(秒)

できない

1人で
(ビート板なし)

浮ける(伏し浮き)

浮けない

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

5m

10m

15m

25m

50m

平泳ぎ

5m

10m

15m

25m

50m

背泳ぎ

5m

10m

15m

25m

50m

申告
(身体上のことなど)

他スイミングでの経験

同意書

健康上、支障のないことを認め、水泳教室に参加します。

2024年 月 日

保護者名