

《短期水泳教室申込書》

非会員用

氏名	リガナ			男・女
住所	〒			
	TEL — —			
	緊急連絡先 — —			
学校名 / 生年月日	小学校 年			
	幼稚園 少 中 長			
	西暦 20 年 月 日生まれ 才			
泳力	1 水に顔をつけることが出来ない			
	2 水に顔をつけることが出来る			
	3 浮くことが出来る			
	4 顔をつけて5m以上バタ足が出来る			
	5 呼吸なしクロールで10m以上泳げる			
	6 呼吸付きのクロールで15m以上泳げる			
	7 クロールの他に背泳ぎで15m以上泳げる			

選択コース			
S1	S2	S3	S4

受講履歴	
西暦 20 年	夏・春・冬
クラス	
か に	ラ ッ コ
か め	い る か
ペンギン	くじら
めだか	未受講

*太線内をご記入ください。

コース	出席回数	泳力判断	入会時の級	判定者
	/		級	

コース	出席回数	泳力判断	入会時の級	判定者
	/		級	

コース	出席回数	泳力判断	入会時の級	判定者
	/		級	