

《短期水泳教室申込書》

非会員用

氏名	フリガナ 男・女			
住所	〒			
	T E L — —			
	緊急連絡先 — —			
学校名 / 生年月日	小学校 年			
	幼稚園 少 中 長			
	平成 年 月 日生まれ 才			
	健康上の留意点 有・無（○を記入） 有の方は、詳しくご記入ください。			
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5 m以上バタ足が出来る			
	5 呼吸なしクロールで1 0 m以上泳げる			
	6 呼吸付きのクロールで1 5 m以上泳げる			
	7 クロールの他に背泳ぎで1 5 m以上泳げ			

選択コース			
S1	S3	S4	S5

スクールバス	
有・無	停留所

受講履歴	有・無
------	-----

受講歴のある方は記入ください。

平成 年 夏・春	
ク ラ ス	
か に	ラ ッ コ
か め	い る か
ペンギン	く じ ら
め だ か	

*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	

スウィン宇都宮スイミングスクール