

2026年 夏休み短期水泳教室 申込書

受講コース	期	コース
-------	---	-----

短期 受講 番号	
----------------	--

※太枠の中のご記入をお願いいたします。

ふりがな			男	生年月日	
氏名			女	平成	年 月 日生
住所 (市からご記入ください)	〒 -			令和	(才)
幼稚園 保育園 学校名		学年		連絡先(電話番号)	
コーチへの連絡事項				送迎バス(バス停)	
				会 員	一 般

あなたの現在の泳力は？(クラス分けの参考にします。)

1. 水を怖がる・水に顔をつけられる(秒くらい)・潜れる(秒くらい)
2. 板キック(M)・学校の水泳授業で(何泳ぎで M)泳げる
3. 泳げる クロール(Mくらい)・背泳ぎ(Mくらい)
平泳ぎ(Mくらい)・バタフライ(Mくらい)
4. **短期経験者** 取得級(級) 年(春・夏・冬)
5. **当クラブの会員** 現在 _____ コースの _____ 級

2026年夏短期クラブ側控え

短期受講者
氏名 _____
受講料 _____
受講コース _____
期 _____ コース _____
送迎バス乗車バス停 _____

領 収 証

_____ 様
2026年夏短期受講料として
¥ _____
領収致しました。

アウルスイミングクラブ姉ヶ崎
千葉県市原市青葉台2-8-3
TEL 0436-61-4561

