

2024年 夏休み短期水泳教室 申込書

受講コース	期 A・B コース
-------	-----------

短期 受講 番号	
----------------	--

- 受講証割
 家族割
 早割り

※太枠の中のご記入をお願いいたします。

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

クラブ側控え	領 収 証
短期受講者 氏名 _____	_____ 様
受講料 ¥ _____	短期受講料として
受講コース 期 A・B _____	¥ _____
送迎バス乗車バス停 _____	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

