2026年　春休み短期水泳教室　申込書

受講コース	期　A ・ B コース

短期受講番号	

※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 年　月　日生 （　才）	
氏　名				
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

２０２６年春短期クラブ側控え

短期受講者

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受講料　５，５００円

受講コース

期　A ・ B

送迎バス乗車バス停

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

領　収　証

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

２０２６年春短期受講料として

￥５，５００

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