

2025年 夏休み短期水泳教室 申込書

受講コース	期 9:30~10:30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	
氏 名				年 月 日生 (才)	
住 所 (市からご記入ください)	〒 ー			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 ー コースの ー 級

2025年夏短期クラブ側控え

短期受講者

氏名 ー

受講料 5, 500円 ー

受講コース ー
期 9:30~10:30 ー

送迎バス乗車バス停 ー

領 収 証

ー 様

2025年夏短期受講料として

¥ 5, 500 ー

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

