

A4 サイズで印刷してください

2019年 夏休み短期	1期・2期-A・2期-B・3期 体験コース	バス/ 無・有(バス停)			NO	
ふりがな	生年月日		H	年	月	日
氏名	(男・女)	学 校 名	学 年	年 生		
住所 〒		現在会員の方のみ	曜 日	ク ラ ス	級	
TEL()		—				
【泳力アンケート】 A.スイミングの経験 ない・ある(スクール名) B.水が 怖い・怖くない C.泳力 ①顔を水につけられる(5秒・10秒) ②水に浮ける(5秒・10秒) ③バタ足(m) ④クロール(m) ⑤背泳ぎ/平泳ぎ/バタフライ						
上記のものは通常の健康状態で水泳教室に参加しても 差し支えないことを保証します。						
令和元年		月	日	保護者名		㊟