

A4サイズ(実寸)で印刷してください

2025年 春休み短期	<input type="checkbox"/> 短期教室7日間	バス/ 無・有 (バス停)			NO
	<input type="checkbox"/> 体験コース[]				
ふりがな	生年月日	H / R	年	月	日
氏名 (男・女)	学 校 名	学年	新	年	生
	現在会員の方のみ	曜日	クラス	級	
住所	携帯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					
【アンケート】 春の短期教室/3日間体験コースをどこで知りましたか? ※お友達割引のお友達名					
<input type="checkbox"/> スイミング <input type="checkbox"/> 新聞折込 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> フリーペーパー <input type="checkbox"/> その他[] <input type="checkbox"/> お友達 名前[]					
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7年 月 日 保護者名					

3日間体験コースご希望の方は、 体験コース[3月-月G]のようにお申し込みください。