

## A4サイズ(実寸)で印刷してください

<b>2026年 春休み短期</b>		<input type="checkbox"/> 短期教室7日間 <input type="checkbox"/> 体験コース[ ]	バス/ 無・有(バス停 )		NO
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
住所		現在会員の方のみ	曜日	クラス	級
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？ <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"/> フリーぺーぺー <input type="checkbox"/> その他[ ] <input type="checkbox"/> お友達名前[ ] ※お友達割引のお友達名					
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8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。  
