

メルヘンスポーツ 短期水泳教室申込書

メルヘンスポーツ殿

私は、メルヘンスポーツの短期教室に申し込みます。
教室中は、コーチの指示に従い練習します。

ご希望コース			¥		
1期	A	B			
2期	A	B			
3期	A	B			
4期	A	B			

申し込み日： 年 月 日

名前ふりがな	生年月日	年齢	性別
	年 月 日生	歳	男・女

保護者名	学校
(印)	保育園 幼稚園 小学校 (年生)

緊急 連絡先	①氏名 (続柄)	電話番号
	②氏名 (続柄)	電話番号

住所	〒
----	---

お子様の泳力:保護者様の分かる範囲でお答え下さい。	
<input type="checkbox"/> 今までに短期教室を受講したことがある <input type="checkbox"/> 水を怖がる <input type="checkbox"/> 顔つけができる <input type="checkbox"/> もぐることができる <input type="checkbox"/> 浮くことができる <input type="checkbox"/> キックを進める <input type="checkbox"/> 手を回して進める	<input type="checkbox"/> クロールができるが呼吸ができない <input type="checkbox"/> クロールで泳げる(12.5m) <input type="checkbox"/> クロールで泳げる(25m以上) <input type="checkbox"/> 背泳ぎで泳げる(m) <input type="checkbox"/> 平泳ぎで泳げる(m) <input type="checkbox"/> バタフライで泳げる(m) <input type="checkbox"/> 100m個人メドレーで泳げる

コーチに対するご要望がありましたら、ご記入下さい(指導にあたっての特記事項、持病など)

現在、会員ですか?
はい(曜日 時 分 ～ コーチ名: 級) いいえ

短期教室を受講されるきっかけは何ですか?
<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> その他()

スクールバスをご利用されますか?
はい(コース)(バス停:) いいえ

短期終了後、ジュニアコースへの移行を検討していますか?
はい まだ分からない いいえ

領 収 書

年 月 日
様

1期	A	B
2期	A	B
3期	A	B
4期	A	B

金額

領収印

但し、メルヘンスポーツ 短期教室受講料として
(受付者:)

バス停

時間 行き : 帰り :

宮崎市清武町加納乙129
メルヘンスポーツ宮崎