

# 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			領収印	受付者
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	電話番号(続柄)	緊急連絡先(続柄)	

住所	学校
〒	保育園 幼稚園 小学校 ( 年生)

お子様の泳力: 保護者様の分かる範囲でお答え下さい。(該当するものに✓印をつけてください)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 今までにメルヘン短期教室を受講したことがある | <input type="checkbox"/> クロールができるが呼吸ができない |
| <input type="checkbox"/> 水を怖がる                  | <input type="checkbox"/> クロールで泳げる(12.5m)  |
| <input type="checkbox"/> 顔つけができる                | <input type="checkbox"/> クロールで泳げる(25m以上)  |
| <input type="checkbox"/> もぐることができる              | <input type="checkbox"/> 背泳ぎで泳げる( m)      |
| <input type="checkbox"/> 浮くことができる               | <input type="checkbox"/> 平泳ぎで泳げる( m)      |
| <input type="checkbox"/> キックを進める                | <input type="checkbox"/> バタフライで泳げる( m)    |
| <input type="checkbox"/> 手を回して進める               | <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

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 :

鹿児島市中山1丁目26-1  
メルヘンスポーツ中山