

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	緊急連絡先
①		

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。

<input type="checkbox"/> 今までに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
------------------------	-----

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 :

鹿屋市新川町785
メルヘンスポーツ鹿屋