

# 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			学校		
			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