

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)

☐ 今までにメルヘン短期教室を受講したことがある	☐ クロールを泳げるが呼吸はできない
☐ 水を怖がる	☐ クロールが泳げる(m)
☐ 顔つけができる	☐ 背泳ぎが泳げる(m)
☐ もぐることができる	☐ 平泳ぎが泳げる(m)
☐ 浮くことができる	☐ バタフライが泳げる(m)
☐ キックで進める	☐ 100m個人メドレーが泳げる
☐ 手を回して進める	

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

..... ✂ ✂

.....

領 収 書

..... 年 月 日

1期	A	B
2期	A	B
3期	A	B
4期	A	B

..... 様

金額

.....

但し、メルヘンスポーツ 短期教室受講料として
(受付者:)

領収印

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