

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		¥	
2期			
3期			
4期			

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。

☐ 今までに短期教室を受講したことがある	☐ クロールができるが呼吸ができない
☐ 水を怖がる	☐ クロールで泳げる(12.5m)
☐ 顔つけができる	☐ クロールで泳げる(25m以上)
☐ もぐることができる	☐ 背泳ぎで泳げる(m)
☐ 浮くことができる	☐ 平泳ぎで泳げる(m)
☐ キックを進める	☐ バタフライで泳げる(m)
☐ 手を回して進める	☐ 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？
☐ チラシ ☐ 紹介 ☐ HP ☐ その他()

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	
2期	
3期	
4期	

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:)

都城市北原町2-1
メルヘンスポーツ都城