

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	¥	早 兄 全
2期	A	B		
3期	A	B		
4期	A	B		

申し込み日： 年 月 日

ふりがな	生 年 月 日	年 齢	性 別
名前	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。(該当するものに✓印をつけてください)

☐ メルヘンの短期教室を受講したことがある(年 夏・春)	☐ クロールの呼吸ができない
☐ 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 ～ 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()

スクールバスをご利用されますか？

はい(号) (バス停: 行き / 帰り) 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	金額	領収印
2期	A	B		
3期	A	B		
4期	A	B		

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	行き	帰り	宮崎市清武町加納乙129
時間	行き	帰り	メルヘンスポーツ宮崎