

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。

領収印	受付者
早 兄	
¥	

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 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"/> メルヘンの短期教室を受講したことがある(年 春・夏) | <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"/> パタフライで泳げる(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 ~ 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 (バス停: 行 / 帰) いいえ

領 収 書

年 月 日

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 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