

# 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
¥	

申し込み日: 年 月 日

名前ふりがな	生年月日	年齢	性別
	H・R 年 月 日生	歳	男・女
保護者名	電話番号	緊急連絡先	
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。

- |   |  |
|---|--|
| <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"/> バタフライで泳げる( 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  |
| <input type="checkbox"/> クロールができるが呼吸ができない |  |

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( )

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

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 :

鹿屋市新川町785  
メルヘンスポーツ鹿屋