

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 ¥	
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			学校		
			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(年 春・夏) ☐ 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) ☐ キックで進める ☐ 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()					
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

様

1期	A	B
2期	A	B
3期	A	B
4期	A	B

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:)

バス停 行き 帰り
時間 行き : 帰り :

領収印

宮崎市清武町加納乙129
メルヘンスポーツ宮崎