

# 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 | ¥   |     |
| 2期     | A | B |     |     |
| 3期     | A |   |     |     |
| 4期     | A |   |     |     |

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   | 電話番号(続柄) | 緊急連絡先(続柄) |     |
|        |          |           |     |

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 住所 | 学校                      |
| 〒  | 保育園<br>幼稚園<br>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。(該当するものに✓印をつけてください)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 水を怖がる           | <input type="checkbox"/> クロールを泳げるが呼吸はできない |
| <input type="checkbox"/> 水を怖がらないが顔つけできない | <input type="checkbox"/> クロールが泳げる( m)     |
| <input type="checkbox"/> 顔つけができる         | <input type="checkbox"/> 背泳ぎが泳げる( m)      |
| <input type="checkbox"/> もぐることができる       | <input type="checkbox"/> 平泳ぎが泳げる( m)      |
| <input type="checkbox"/> 浮くことができる        | <input type="checkbox"/> バタフライが泳げる( m)    |
| <input type="checkbox"/> キックで進める         | <input type="checkbox"/> 100m個人メドレーが泳げる   |
| <input type="checkbox"/> 手を回して進める        |   |

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

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 |   |
| 4期 | A |   |

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: )

バス停

時間 行き : 帰り :

鹿児島市中山1丁目26-1

メルヘンスポーツ中山