メルヘンスポーツ　短期水泳教室申込書

ご希望コース	領収印	受付者
1期	早　兄	
2期	¥	

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。

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。

- ☐ 水を怖がる
- ☐ 顔つけができる
- ☐ もぐることができる
- ☐ 浮くことができる
- ☐ キックで進める
- ☐ 手を回して進める
- ☐ クロールができるが呼吸ができない
- ☐ クロールで泳げる（12.5m）
- ☐ クロールで泳げる（25m以上）
- ☐ 背泳ぎで泳げる（　　m）
- ☐ 平泳ぎで泳げる（　　m）
- ☐ バタフライで泳げる（　　m）
- ☐ 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
2期

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

時間　行き　:　帰り　:

宮崎市清武町加納乙129
メルヘンスポーツ宮崎