

# 春の1ヶ月体験入会教室 開催!!



コース案内

平日コース		月	火	木	金	土曜日コース		土	参加費
1	14:30~15:30	2歳6カ月~4歳		2歳6カ月~4歳		1	8:30~9:45	幼児/2歳6カ月~4歳(9:30まで)	
2	15:15~16:30	幼児	幼児	幼児	幼児	2	9:30~10:45	小学生~	
3	16:15~17:30	小学生~	小学生~	小学生~	小学生~	3	10:30~11:45	小学生~	
4	17:15~18:30	小学生~	小学生~	小学生~	小学生~	4	13:45~15:00	幼児・小学生	

\*土曜日3はクロール完泳者から

体験期間カレンダー (色のついている箇所は、休館日)

3月2024

4月2024

20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		1回目		1回目	1回目	1回目			1回目	1回目										1回目	1回目	1回目	
	1回目	2回目		2回目	2回目	2回目			2回目	2回目										2回目	2回目	2回目	
	2回目	3回目		3回目	3回目	3回目			3回目	3回目										3回目	3回目	3回目	
	3回目																						



カレンダーから曜日  
コース案内から時間(1~4)  
をお選びください。  
体験は3日間になり、最終日に  
泳力判断をします。  
体験期間中の曜日、時間の変更は  
フロントまでお問合せください。  
\*締め切りは初回参加日前営業日まで

お申し込みについて

- ①お申込み：下記申し込み用紙に必要事項を記入、捺印の上、参加費を添えてお申し込み下さい。
- ②小学生の方は、スクールバスもご利用できます。詳しくはお問い合わせください。
- ③持ち物は水着・Tシャツ・スイミングキャップ・バスタオル・濡れたものを入れる袋になります。

2024年

## 春の1ヶ月体験入会教室申込書

フリガナ			生年月日 西 暦	年 月 日 歳	No.
氏名	男・女	連絡先	通常:( )-( )-( ) 【自宅・母・父・祖父母・その他】		バス 利用 する・しない 1号・2号 ( )番
住所		緊急:( )-( )-( ) 【自宅・母・父・祖父母・その他】	*携帯の場合どなたのかをご記入ください <small>保護者等の数量ありましたら記入下さい</small>		泳力 短期経験者 級 1顔を上げれる はい( )秒・いいえ
希望日	曜日	1・2・3・4	その他		2浮ける はい( )m・いいえ
- 同意書 -					3バタ足が出来る はい( )m・いいえ
当スクールはお客様の個人情報を以下の目的として利用いたします。 ・スクール指導及び、管理及び、スクール運営にかかわる業務 ・緊急時のご連絡 ・当スクールの短期教室、新設クラスなど、DM(ダイレクトメッセージ)などによるご案内 申込書に記入された内容はスイミングスクール運営の為に利用することに同意します。					4泳げる ( )m ・クロール ・背泳ぎ ・平泳ぎ ・バタフライ
2024年 月 日 申込			保護者氏名		印