

無料体験申込書

フリガナ お名前		男 ・ 女	体験クラス —	体験日 / ()
			年齢 才 月	
ご住所			電話番号	
泳 力	①水こわがる	③顔をつけられない	⑤浮けない	⑦バタ足
	②水こわがらない	④顔をつけられる	⑥浮ける	()m
	⑧クロール・平泳ぎ・ 背泳ぎ・バタフライ () m	⑨100m個人メドレー 完泳できる	⑩他スイミングスクー ルに通っていた・いる	⑪当短期水泳教室受講 あり (H 年 春・夏)
☆連絡事項☆				
月 日受 担当				