

9月 チャレンジ練習会 申込書 年 月 日

	クラス	
ふりがな		
氏名	男 ・ 女	
生年月日	西暦 年 月 日	歳
住所	〒	
電話番号		
緊急連絡先	続柄	
泳力	1.浮くことが出来る 2.バタ足が出来る 3.泳げる (種目に○印) クロール ・ 背泳ぎ ・ 平泳ぎ ・ バタフライ	

健康申告・アンケート

※現在かかっている病気がありましたら詳しくご記入下さい。

※特になし

病名

病状

治療状況

※参加にあたり、身体面でご心配な点はございますか？

※特になし

※参加にあたり、精神面でご心配な点はございませんか？

※特になし

※今回の短期教室を知ったのは次のどれですか？

- 1.新聞折り込み 2.ホームページ 3.お友達の紹介 4.ポスティング
5.その他 ()

※今回短期教室を受講される目的は何ですか？

- 1.健康の為 2.水慣れの為 3.きれいに泳ぎたい 4.早く泳ぎたい 5.お友達が習っている
7.その他 ()

※日頃定期的な運動はされていますか？ 差し支えなければ教えてください

- 1.行っていない 2.行っている ()

○記載された個人情報は指導上に関わる業務以外は使用いたしません。