

JSS盛岡☆卒園児限定★水泳教室

場 所: JSS盛岡スイミングスクール
期 日: 3月20日(金・祝)
時 間: 9:00~10:15(体操15分+指導60分)
対 象: 今年度卒園児の方、来年度新1年生の方
参加費: 770円(税込)



持 ち 物: 水泳道具(水着・水泳帽・タオル・ゴーグル)、体操時に着用するTシャツ

申込締切: 3月17日(火)まで

申込方法: 下記、参加申込書をご記入の上フロントにてお申し込みください。

電話 Tel:019-625-0101 メール(右記QRコード)でも予約可能です。

※参加費につきましては予約をしていただいてから

3営業日以内にフロントにてお支払いをお願いいたします。

参加特典: 本体験会にご参加いただいた方限定で

『JSSオリジナル えんぴつ・消しゴムセット』をプレゼント!!



JSS盛岡スイミングスクール

〒020-0025 盛岡市大沢川原3-8-38 Tel:019-625-0101

受付時間:【月・火・木・金】10:00~20:00【土】9:00~20:00 休館日:水・日・季節休館有

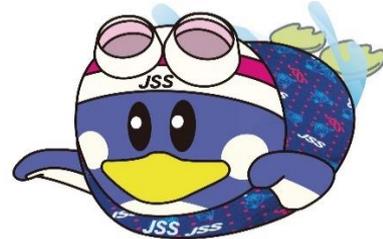


2026年 3月20日 卒園児限定★水泳教室申込書

フリガナ		男・女	生年月日 (西暦)	年 月 日 歳	泳 力
氏 名			連絡先	()-()-()	【泳力チェック表】 できる項目にチェックをお願いします。
住 所	〒 -		その他	疾患等やご要望ありましたらご記入下さい	<input type="checkbox"/> 水に顔をつけられる <input type="checkbox"/> 水にもぐれる <input type="checkbox"/> 水に浮かべる <input type="checkbox"/> パタ足ができる <input type="checkbox"/> クロールができる (M) <input type="checkbox"/> 背泳ぎができる (M) <input type="checkbox"/> 平泳ぎができる (M) <input type="checkbox"/> パタフライができる (M) <input type="checkbox"/> 個人メドレーができる (M)
- 同意書 -					
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。					
2026年 月 日 申込			保護者氏名 印		
受 付		P C	指 導 部	支 配 人	参 加 費
					円

JSS盛岡☆卒園児限定★水泳教室

場 所: JSS盛岡スイミングスクール
期 日: 3月20日(金・祝)
時 間: 9:00~10:15(体操15分+指導60分)
対 象: 今年度卒園児の方、来年度新1年生の方
参加費: 770円(税込)



持 ち 物: 水泳道具(水着・水泳帽・タオル・ゴーグル)、体操時に着用するTシャツ
申込締切: 3月17日(火)まで
申込方法: 下記、参加申込書をご記入の上フロントにてお申し込みください。

電話 Tel:019-625-0101 メール(右記QRコード)でも予約可能です。
※参加費につきましては予約をしていただいてから
3営業日以内にフロントにてお支払いをお願いいたします。

参加特典: 本体験会にご参加いただいた方限定で

『JSSオリジナル えんぴつ・消しゴムセット』をプレゼント!!



JSS盛岡スイミングスクール

〒020-0025 盛岡市大沢川原3-8-38 Tel:019-625-0101

受付時間:【月・火・木・金】10:00~20:00【土】9:00~20:00 休館日:水・日・季節休館有



2026年 3月20日 卒園児限定★水泳教室申込書

フリガナ	男・女	生年月日 (西暦)	年 月 日 歳	泳 力
氏 名		連絡先	()-()-()	【泳力チェック表】 できる項目にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 水に顔をつけられる <input type="checkbox"/> 水にもぐれる <input type="checkbox"/> 水に浮かべる <input type="checkbox"/> パタ足ができる <input type="checkbox"/> クロールができる (M) <input type="checkbox"/> 背泳ぎができる (M) <input type="checkbox"/> 平泳ぎができる (M) <input type="checkbox"/> パタフライができる (M) <input type="checkbox"/> 個人メドレーができる (M)
住 所		その他	疾患等やご要望ありましたらご記入下さい	
- 同意書 -				
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。				
2026年 月 日 申込			保護者氏名	印

受		P		指		支		参		円
付		C		導		配		加		
				部		人		費		