

2026年 成人1ヶ月授業内体験教室申込書

フリガナ ()	男 ・ 女	学校名・勤め先名
生年月日(西暦) 年 月 日 (歳)		
〒 () 住所	Tel. ()	
★水泳不適の方・眼病・てんかん・腎臓・中耳炎・心臓疾患・高血圧・その他伝染性のあるもの 上記の事実と相違なく、申し込みます。		
令和 年 月 日申込	氏名	印
●初めて当スクールの体験教室に参加される方は、下記に○印をつけてください 1. 顔を付けられない 6. 呼吸はできないがクロールが泳げる 2. 顔を付けられる (秒ほど) 7. クロールが呼吸付きで泳げる 3. 浮くことができる (秒ほど) (m) 4. ビート板でバタ足ができる (m) 8. 背泳ぎができる (m) 5. ビート板を使わないで 9. 平泳ぎができる (m) バタ足ができる (m) 10. バタフライぎができる (m)		
●当スクールの体験教室を知った方法に○をつけてください 1. 新聞折込みチラシを見て 2. ジェイエスエスホームページを見て 3. スクール館内の案内を見て 4. スクールバス案内を見て 5. 知人の紹介 6. 家族が会員 7. その他 ()		

授業料 6,600円(税込)

受付日 /

担当

1回目	2回目	3回目	4回目
/	/	/	/