

2026年　冬季短期教室 申込書

ジュニアコース

No.

参加するクラスに〇をつけてください(複数可)

J-1(12/27)・J-2(12/28)・J-3(12/29)

フリガナ（　　） 氏名	男 ・ 女	学校名・幼稚園名・保育園名
生年月日（西暦）　　年　　月　　日（　　歳）		現会員クラス　　会員番号

〒（　　―　　）

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

上記の事実に相違なく、申し込みます。

令和　　年　　月　　日申込　　保護者氏名　　印

●現在の泳力についてお聞かせください・・・

①本科会員　　②元本科会員　　③以前当スクールの短期教室に参加された方

（　　級）　（　　級）　（　　年　　季　　級）

●初めて当スクールの短期教室に参加される方は、下記に○印をつけてください（必須）

1. 顔をつけられない
2. 顔をつけられる　（　　秒ほど）
3. 浮くことができる　（　　秒ほど）
4. ビート板でバタ足ができる（　　m）
5. ビート板を使わないで　バタ足ができる（　　m）
6. 呼吸はできないがクロールが泳げる
7. クロールが呼吸付きで泳げる　（　　m）
8. 背泳ぎができる（　　m）
9. 平泳ぎができる（　　m）
10. バタフライぎができる（　　m）

●当スクールの短期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（　　）

いずれかに〇をつけてください

短期教室受講後の入会について　　入会する　　検討する　　入会しない

参加費　　円(税込)

受付日　　担当者名
20　　/　　/