

無料体験申込用紙

No. _____

申込日 年 月 日

氏名(フリガナ)	生年月日	性別
⑩	西暦 年 月 日 (満 歳)	男・女
住所	電話	
〒	ご自宅 緊急連絡先	
当スイミングスクールを知ったきっかけ		
現在の泳力		
・顔をつけられない ・顔付けられる(秒) ・浮く事が出来る(m) ・バタ足が出来る(m) ・クロールが出来る(m) ・背泳ぎが出来る(m) ・平泳ぎが出来る(m) ・バタフライが出来る(m) ・スイミングスクールでの受講歴 時期や期間、場所等()		
誓約書		
● 上記の記入事項に相違なく、また水泳不適の疾患：眼病・腎臓・中耳炎・心臓疾患 その他の感染症など疾患がなく、申し込みにあたり何ら異常なき事を誓約の上申し込み致します。 ● 申込書に記入された個人情報、スイミングスクール運営のために利用することに同意します。		

受付	入力	担当	責任者

お申込金額 0 円

JSSスイミングスクールおゆみ野

無料体験申込用紙

No. _____

申込日 年 月 日

氏名(フリガナ)	生年月日	性別
⑩	西暦 年 月 日 (満 歳)	男・女
住所	電話	
〒	ご自宅 緊急連絡先	
当スイミングスクールを知ったきっかけ		
現在の泳力		
・顔をつけられない ・顔付けられる(秒) ・浮く事が出来る(m) ・バタ足が出来る(m) ・クロールが出来る(m) ・背泳ぎが出来る(m) ・平泳ぎが出来る(m) ・バタフライが出来る(m) ・スイミングスクールでの受講歴 時期や期間、場所等()		
誓約書		
● 上記の記入事項に相違なく、また水泳不適の疾患：眼病・腎臓・中耳炎・心臓疾患 その他の感染症など疾患がなく、申し込みにあたり何ら異常なき事を誓約の上申し込み致します。 ● 申込書に記入された個人情報、スイミングスクール運営のために利用することに同意します。		

受付	入力	担当	責任者

お申込金額 0 円

JSSスイミングスクールおゆみ野