

1 日体験水泳教室申込書

お申し込み日 年 月 日

JSSスイミングスクールおゆみ野

お申し込み日時

クラス名		月 日 曜日	時間
------	--	--------	----

- 下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、規約に従う事を誓約の上、短期水泳教室の申込みを致します。
- 申込書に記入された個人情報は、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。
- おひとり様 1 回限りのご利用とさせていただきます。
- 水着、スイミングキャップ、タオルはお手持ちのもので構いませんのでご用意ください。（サーフパンツやビキニは泳ぎにくいのでご遠慮ください。）
- お休みや遅刻などある場合にはご連絡ください。

フリガナ		性別	保護者氏名	印
お申込み者氏名		男・女		
生年月日	年 月 日（満 歳）	小学校 保育園 幼稚園	学校名	
			年生 年長 年中 年少	
過去の情報	・元会員 ・JSS 短期教室参加履歴 年 季 ・他のスイミングスクールへ通った事が（ ある ・ ない ）			
泳力	1. 顔をつけられない 2. 顔をつけられる（ ）秒 3. 浮く事が出来る（ ）m 4. バタ足ができる（ ）m 5. クロールができる（ ）m 6. 背泳ぎができる（ ）m 7. 平泳ぎができる（ ）m 8. バタフライができる（ ）m			
連絡先	〒			
	自宅電話		FAX	
	緊急時連絡先		メールアドレス	
*差し支えなければご記入ください。				

お申込み金額
円

受付	入力	担当	責任者