

# 2024年 冬季短期教室申込み用紙

No. \_\_\_\_\_

フリガナ 参加するお子様の名前		申込日 2024年 月 日		会員番号 (会員の方)	現在のクラス (会員の方)	現在の級 (会員の方)
生年月日		性別	学校名(幼稚園・保育園)		学年	
西暦	年	月	日	(満 歳)	男・女	
住所			電話			
〒			ご自宅 緊急連絡先			
お申込み コース	現在の泳力 *グループ分けの参考にしますので出来るだけ詳しくご記入ください。					
	・他のスイミングスクール( SS 級) ・JSS 短期教室( 級) ・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) ・その他伝言等( )					

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。

- ・スクール指導管理及びスクール運営に関わる業務
- ・緊急時のご連絡
- ・当スクール短期教室、新設クラスなど、DM などによるご案内

お申込み金額 円

受付	入力	担当	責任者

保護者サイン \_\_\_\_\_