

2026年 夏季短期水泳教室 申込書

● 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。

No. _____

- ・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 等によるご案内

JSSスイミングスクールおゆみ野

お申し込みコース

お申し込み日 年 月 日

フリガナ		性別	保護者 サイン	
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
情報	・元会員 ・JSS 短期教室参加履歴 年 季 ・現会員 マーリツ 級 ・他のスイミングスクールへ通ったことが (ある ・ ない)			
健康状況	・既往歴 (あり ・ なし) ・ありの場合内容を記載 ()			
泳力	1. 顔をつけられない 2. 顔をつけられる () 秒 3. 浮くことができる () 秒 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 9. その他 ()			
連絡先	〒			
	自宅電話		緊急連絡先	続柄 ()
アンケート	短期教室を知ったきっかけ (チラシ・ホームページ・知人の紹介・その他)			
入会の意思	ある ・ ない → 差し支えなければその理由 ()			
その他 伝達事項				

○ 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の疾患）がなく、健康上の問題は無いことを確認の上、申込みをいたします。

お申込金額

円

受付	入力	担当	責任者