

# 2024年11月23日無料体験のご案内!

| クラス | 時間          | 対象     |
|-----|-------------|--------|
| AA6 | 9:30~10:40  | 3才~中学生 |
| BB6 | 10:45~11:55 |        |
| A6  | 13:15~14:25 |        |
| B6  | 14:30~15:40 |        |
| C6  | 15:45~16:55 |        |

|      |             |      |
|------|-------------|------|
| 学割体験 | 19:30~20:30 | 中学生~ |
|------|-------------|------|

## 持ち物

- ・水着(指定なし)
- ・水泳キャップ(無料貸し出し有り)
- ・バスタオル
- ・ゴーグル(泳力に応じて)



受付時間 火~土 10:00~18:30

|              |      |             |
|--------------|------|-------------|
| 夜成人コース：初級    | 一般成人 | 19:30~20:30 |
| 夜成人コース：中級・上級 |      |             |

|       |        |             |
|-------|--------|-------------|
| ベビー体験 | 5ヶ月~3才 | 12:15~13:15 |
|-------|--------|-------------|



とってもお得な入会特典



子供:入会金免除・水着・キャップ

をプレゼント!

大人:初月月会費免除!



電話予約承り中! 087-866-5600

| 2024 年 無料体験申込書                                                                                                                                                                                                     |      |                |          | No.          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|----------|--------------|--|
| 希望クラス                                                                                                                                                                                                              | フリガナ | 男・女            | 学校名      | ( ) 年        |  |
|                                                                                                                                                                                                                    | 氏名   |                |          |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                    | 生年月日 | 20 年 月 日 ( ) 才 | 会員番号     |              |  |
| 住所                                                                                                                                                                                                                 | 〒    |                | 会員クラス名   |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                    |      |                | TEL      |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                    |      |                | 緊急連絡先    |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                    |      |                | 年 月 日 申込 |              |  |
| <p>●水泳不適の健康状況ではないことを申告いたします。<br/>(眼病・腎臓・中耳炎・心臓疾患 その他伝染症はありません)</p> <p>●上記の事項に相違なく、貴会規約に従うことを誓約の上入会申込みいたします。<br/>(注)納入された申込金は返金できない場合もございます。予めご了承ください。</p> <p>●申込書に記入された内容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。保護者名 (印)</p> |      |                |          |              |  |
| ※ご記入頂いた個人情報、指導上に関わる業務以外には一切使用いたしません。                                                                                                                                                                               |      |                |          |              |  |
| 授業前<br>レッスン                                                                                                                                                                                                        |      | 受付<br>日付       |          | バスクース名<br>担当 |  |
|                                                                                                                                                                                                                    |      |                |          |              |  |
|                                                                                                                                                                                                                    |      | 代金             |          | 支配人          |  |
|                                                                                                                                                                                                                    |      |                |          |              |  |

キリトリ線

No.

- 泳力
- 本科会員 ( ) 級
  - 元本科会員 ( ) 級
  - 短期教室 ( ) 級
  - 初めて短期教室に参加される方は下記に○印をつけてください。
1. 顔を上げられない ( ) 秒
  2. 顔を上げられる ( ) 秒
  3. 浮くことができる ( ) 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

停留所名