※初めてご参加される方はお子様の泳力をご記入下さい。
※複数コース受講の方はお手数ですが**申込書をコース分ご記入**下さい。
（1コース1枚）
※前回短期受講者は必ず認定級をご記入下さい。

2010年　夏休み短期水泳教室入会申込書

班

希望クラス	フリガナ		男 女	学校名	泳力
	氏名			（　年）	●本科会員（　）級 ●元本科会員（　）級 ●短期教室（　）級
	生年月日	年　月　日（　才）		会員クラス名	●初めて当短期教室に参加される方は下記に○印をつけて下さい。
No	住所	〒　－		TEL（　）	1．顔をつけられない（　）秒 2．顔をつけられる（　）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

●水泳不適の人
眼病・腎臓・中耳炎・心臓疾患　その他伝染病のあるもの
●上記の事項に相違なく、貴会規約に従うことを契約の上、入会申込み致します。
(注)申込金は、理由の如何によらず一切返金をいたしません。

平成　年　月　日申込

保護者名　印

バスコース名　停留所名　金額　備考

2010年　夏休み短期水泳教室入会申込書

班

希望クラス	フリガナ		男 女	学校名	泳力
	氏名			（　年）	●本科会員（　）級 ●元本科会員（　）級 ●短期教室（　）級
	生年月日	年　月　日（　才）		会員クラス名	●初めて当短期教室に参加される方は下記に○印をつけて下さい。
No	住所	〒　－		TEL（　）	1．顔をつけられない（　）秒 2．顔をつけられる（　）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

●水泳不適の人
眼病・腎臓・中耳炎・心臓疾患　その他伝染病のあるもの
●上記の事項に相違なく、貴会規約に従うことを契約の上、入会申込み致します。
(注)申込金は、理由の如何によらず一切返金をいたしません。

平成　年　月　日申込

保護者名　印

バスコース名　停留所名　金額　備考

2010年　夏休み短期水泳教室入会申込書

班

希望クラス	フリガナ		男 女	学校名	泳力
	氏名			（　年）	●本科会員（　）級 ●元本科会員（　）級 ●短期教室（　）級
	生年月日	年　月　日（　才）		会員クラス名	●初めて当短期教室に参加される方は下記に○印をつけて下さい。
No	住所	〒　－		TEL（　）	1．顔をつけられない（　）秒 2．顔をつけられる（　）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

●水泳不適の人
眼病・腎臓・中耳炎・心臓疾患　その他伝染病のあるもの
●上記の事項に相違なく、貴会規約に従うことを契約の上、入会申込み致します。
(注)申込金は、理由の如何によらず一切返金をいたしません。

平成　年　月　日申込

保護者名　印

バスコース名　停留所名　金額　備考