短期教室申込書

2026 年　　月　　日 申込

短期番号	(フリガナ)		男・女	血液型		組
	氏 名					・夏休み短期 1組　2組 3組　4組
(フリガナ)						・ベビーコース 7月　8月
住 所　（〒　　-　　）						・初心者コース 7月 ◯ - ◯
生年月日 西暦　年　月　日	年齢 才	自宅 TEL（　　） -	緊急 TEL（　　） -			
学校名	学年	携帯 TEL（　　）父・母 -	バス利用 しない・する	場　所		
本科 NO.		本科 クラス		本科 級		

泳力

初心者コースは
（曜日ーBorD）

●元本科会員　（　　）級

●短期教室　（　　）級　　年 □夏 □春

●初めて短期教室に参加される方は ☑印をつけてください。

□ 1. 水を怖がる・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. ビート板を持ってバタ足ができる　（　　）m

□ 5. けのびキックができる　（　　）m

□ 6. 呼吸無クロールができる　（　　）m

□ 7. クロールができる　（　　）m

□ 8. 背泳ぎができる　（　　）m

□ 9. 平泳ぎができる　（　　）m

□ 10. バタフライができる　（　　）m

□ 11. 個人メドレーができる　（　　）m

●保護者様から伝えたい事

※上記泳力について、クロールが泳げない方は、クロールからの練習になります。
（8. 背泳ぎができる、9. 平泳ぎができる、10. バタフライができるに　□印をつけてあっても
クロールからの練習になります。）

保護者承諾書

上記の者が貴校に受講し、その校則の目的と精神に則って水泳指導を受けることを承諾するとともに健康管理に充分留意する事を誓約します。

2026 年　　月　　日

保護者氏名 _____ ㊞　　受講者から見た続柄 _____

上記個人情報については法令、その他の規範を遵守し、当スクールでの目的以外使用は致しません。

納入された申込金は、理由の如何によらず一切返金いたしません。