

『夏季短期水泳教室』申込書

☆本紙での申し込みは、7月1日（土）からとなります。

※ 当施設窓口までお持ち下さい。

①	希望コース ・クラス	3日間 コース	キンダークラス（年少～年長） キッズクラス（年長～6年生）					○でかこんで下さい
		1日 コース	キンダークラス（年少～年長） キッズクラス（年長～6年生）					
		7/29	7/31	8/1	8/2	8/3		
		8/4	8/6 ①	8/6 ②				
②	受講者氏名	ふ り が な ()					ご記入下さい (ふりがなもお願いします)	
③	保護者氏名						ご記入下さい	
④	住所						ご記入下さい	
⑤	電話番号	- -					ご記入下さい	
⑥	性別	男 ・ 女					○でかこんで下さい	
⑦	学校・園名	()小学校、()園					ご記入下さい	
⑧	学年・年齢	年少・年中・年長・小学()年 歳					○でかこんで下さい ご記入下さい	
⑨	過去の短期教室、受講歴	なし ・ あり ()年、春・夏・冬)					○でかこんで下さい	
⑩	泳力	※【例】まったく初めて、顔付けできる、浮く事ができる、クロール●●mできる、現在●●級など。					必ずご記入下さい	
⑪	既往歴	なし ・ あり ()					○でかこんで、詳細をご記入下さい	
⑫	キャンセル 待の希望	しない ・ する(希望日のみで・希望日以外も)					○でかこんで下さい	
⑬	何でしたか						配布物、施設内掲示物、広報、口コミ、学校・保育園など	

※ご記入頂いた個人情報につきましては、水泳教室および、当施設の行う催事以外に使用しません。個別の利用目的がある場合には、その都度明示いたします。

FAXにて申し込みの際は、自宅FAX番号を記入して『0144-55-4161』へ送信して下さい。

自宅FAX番号	-	-
---------	---	---