

会員 No. _____

東光スイミングスクール 入会願書

| | | | | |
|--|--|-----|-----|-----|
| | | 受付者 | 入力者 | 担当者 |
| | | | | |

月入学

(西暦)

年 月 日 受付

私は、このたび 東光スイミングスクール に入会いたしたく保護者同意の上、連名で入会申込みをいたします。なお、入会後は会則を守り、スクール内ではコーチの指示に従うことを誓います。

フリガナ 男 (西暦)
入会者氏名 女 年 月 日生 才

住 所 〒 -

電 話 ()

学校(幼稚園)名 小学・中学 年 / (年小・年中・年長)

希望クラス

保護者氏名

緊急連絡先 (携帯電話など)

備 考

何れかに○印をつけること

| | |
|--|----------------------------|
| | 1. 水に顔をつけることが、できない |
| | 2. 水に顔をつけることが、できる |
| | 3. 顔をつけて、5m以上バタ足ができる |
| | 4. 呼吸なしクロールで、10m以上進むことができる |
| | 5. 呼吸付きのクロールで、13m以上泳げる |
| | 6. クロールの他に、背泳ぎで13m以上泳げる |
| | 7. 他のスクールで、()を練習していた |