



東光スイミングスクール 短期教室 入会願書

私は、このたび東光スイミングスクールに 短期入会 致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。

希望コース名

平成 年 月 日 受付

フリガナ 男
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)

保護者氏名 (印)

[会員の方] (会員No.) (コース) (級)

[一般の方] 過去に短期教室を受講し 級だった。平成 年 春・夏・冬

何れかに○印をつけて下さい ※. 会員はチェックしないで下さい

	1. 水に 顔をつけることが、できない
	2. 水に 顔をつけることはできるが、もぐることができない
	3. 水にもぐる ことが、できる (5秒間ぐらい)
	4. 顔をつけて、蹴伸びができる (伏し浮き)
	5. 呼吸なしで、5m以上バタ足ができる
	6. 顔をつけクロールで、7m以上泳げる
	7. 呼吸つきクロールで、13m以上泳げる
	8. 他のスクール()で、練習をしている

※. 下記の欄は記入しないで下さい

コース名 / 会員 No.	出席状況	担当
/		
/	進級ポイントチェック	判定
/	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10	