

2025年度夏休み水泳教室 参加申込書

クラブバス利用希望： あり ・ なし

参加する教室： 1期 ・ 2期 （希望の期すべてに○）

受付日 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日（ 歳）	
お名前	男・女	学校名 幼・保育園名		学年
住 所	〒 TEL:			
↓ 会 員 の 方 ↓		↓ 非 会 員 の 方 ↓		
帽子の色		①水に顔が・・・ つけられる ・ つけられない		
通っている曜日・時間		②頭まで水に・・・ もぐれる ・ もぐれない		
緑帽子以上の生徒さんは、希望のコースに○をつけてください。 1期 ： クロール&背泳ぎ ・ 平 泳 ぎ 2期 ： クロール&背泳ぎ ・ バタフライ		③何も持たないで水に浮くことができる		
		④何も持たないでバタ足ができる mくらい		
		⑤面かぶりクロールができる mくらい		
		⑥息継ぎクロールができる mくらい		
		※当クラブ規定の泳法でクロール50mを泳げる場合、 平泳ぎ・バタフライコースも選択できます。		

※バタフライ/平泳ぎコース受講者は、帽子プレゼントの対象外となります。

----- キ リ ト リ セ ン -----

3日間水慣れお試し教室 参加申込書

受付日 年 月 日

ふりがな		生年月日	年 月 日（ 歳）	
お名前	男・女	学校名 幼・保育園名		学年
住 所	〒 TEL:			
現時点でお水への意識を教えてください。				
① シャワーが顔にかかること・・・ 平気 ・ 怖がる/嫌がる ② 水に顔をつけること ... 平気 ・ 怖がる/嫌がる ③ 水にもぐること ... できる ・ できない ④ 水に浮くこと(補助具なし)・・・ できる ・ できない ④で“できる”に該当する場合、本教室を受けていただくことはできません。				