

短期水泳教室 学童申込書						送迎	
□⑥ □⑦						なし	
フリガナ						性別	男・女
氏名							
生年月日	20	年	月	日	(	才)	
住所	<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> 海老名市 <input type="checkbox"/> 座間市					電話	
電話							
	月	火	水	木	金	日間	
学童⑥	7/22	7/23	7/24	7/25	7/26		
学童⑦	8/19	8/20	8/21	8/22	8/23		
<p>●水に顔をつけることはできますか？( <input type="checkbox"/>できる ・ <input type="checkbox"/>できない )</p> <p>●泳ぐことができますか？( <input type="checkbox"/>できる ・ <input type="checkbox"/>できない )</p> <p>●水泳を習ったことがありますか？( <input type="checkbox"/>ある ・ <input type="checkbox"/>ない )          ある場合 どちらですか？ ( )          級を持っていますか？ ( 級 )          泳げる種目と距離は ( M)</p> <p>●この短期は何で知りましたか？  <input type="checkbox"/>HP <input type="checkbox"/>インスタグラム <input type="checkbox"/>クラブからのメール <input type="checkbox"/>グーグル検索 <input type="checkbox"/>LINE  <input type="checkbox"/>家族が会員 <input type="checkbox"/>友人の紹介 <input type="checkbox"/>クラブ掲示板 <input type="checkbox"/>ポスティング <input type="checkbox"/>他</p>							
同意書 上記の者は通常の健康状態にありますので、保護者の責任において貴スイミングクラブの短期教室に参加させる事に同意いたします。							
保護者名							
□トピレック会員		トピレック会員 定期コース会員番号					
□一般		在籍コース	コース			曜日	級
クラブ記入欄	登録番号	参加費	受付日	受付印			

短期水泳教室 学童申込書						送迎	
□⑥ □⑦						なし	
フリガナ						性別	男・女
氏名							
生年月日	20	年	月	日	(	才)	
住所	<input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> 海老名市 <input type="checkbox"/> 座間市					電話	
電話							
	月	火	水	木	金	日間	
学童⑥	7/22	7/23	7/24	7/25	7/26		
学童⑦	8/19	8/20	8/21	8/22	8/23		
<p>●水に顔をつけることはできますか？( <input type="checkbox"/>できる ・ <input type="checkbox"/>できない )</p> <p>●泳ぐことができますか？( <input type="checkbox"/>できる ・ <input type="checkbox"/>できない )</p> <p>●水泳を習ったことがありますか？( <input type="checkbox"/>ある ・ <input type="checkbox"/>ない )          ある場合 どちらですか？ ( )          級を持っていますか？ ( 級 )          泳げる種目と距離は ( M)</p> <p>●この短期は何で知りましたか？  <input type="checkbox"/>HP <input type="checkbox"/>インスタグラム <input type="checkbox"/>クラブからのメール <input type="checkbox"/>グーグル検索 <input type="checkbox"/>LINE  <input type="checkbox"/>家族が会員 <input type="checkbox"/>友人の紹介 <input type="checkbox"/>クラブ掲示板 <input type="checkbox"/>ポスティング <input type="checkbox"/>他</p>							
同意書 上記の者は通常の健康状態にありますので、保護者の責任において貴スイミングクラブの短期教室に参加させる事に同意いたします。							
保護者名							
□トピレック会員		トピレック会員 定期コース会員番号					
□一般		在籍コース	コース			曜日	級
クラブ記入欄	登録番号	参加費	受付日	受付印			