

2018年 夏休み短期水泳教室 申込書

希望クラス		非会員	会員	クラス	級	◆申告泳力(一般)◆ 1. 水が怖い 2. 顔つけができる 3. もぐることができる(長く) 4. 浮くことができる 5. バタ足で進むことができる(補助器具なしで) _____m 6. クロール7m以上泳げる _____m 7. 25m以上泳げる クロール__m 背泳ぎ__m 平泳ぎ__m バタフライ__m	2018年夏休み短期教室 領収証 _____様 日程 _____ 円也 但し、教室参加費として 2018年 月 日 ヒーロースイミングスクール TEL 33-5520
ふりがな			男	平成	年 月 日生		
氏名			女	学年 小学()年生	保・幼(中・長) ()才		
住所	〒()-()		TEL () -		携帯 - -		
保護者氏名		緊急連絡先					
健康状態	1. 良好 2. 持病 無・有 () 3. 心臓疾患 無・有 ()			参加費			
●アンケート 今回の教室は何を見てお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> 館内新聞(配布プリント) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 家族が会員 <input type="checkbox"/> 友達が会員 <input type="checkbox"/> その他 () 短期水泳教室に参加の目的は？ <input type="checkbox"/> 水に慣れる <input type="checkbox"/> 泳力の向上 <input type="checkbox"/> 体力の向上 <input type="checkbox"/> 友だちづくり <input type="checkbox"/> 進級(ヒーローSS会員) <input type="checkbox"/> 帰省中 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)							
●一般の方 今までに当スクールの水泳教室もしくは短期水泳教室に参加したことがありますか？ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (年 月 級) <input type="checkbox"/> 短期教室は今回で ()回目 当スクールへの入校を検討されていますか？ <input type="checkbox"/> 短期期間中に入校する <input type="checkbox"/> 短期終了後に入校する <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 短期のみの参加 今後ヒーロースイミングスクールからのDM(短期教室、イベント案内など)を希望されますか？ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない							
コーチに対するご要望やコーチに伝えておきたいがありましたらご記入ください。(特に指導してほしいことやお子様の特徴など) ※安全性を優先の為、泳力によってはご要望に添えない場合がありますのでご了承ください。							

●参加中に撮影した写真を当スクールのブログや掲示板に使用することがあります。掲載されることに支障がある場合は事前にお申し出ください。<HP>