

2019年 春の短期水泳教室 申込書

日程		非会員	会員	クラス	級	◆申告泳力(非会員)◆ 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 クロールの息継ぎが (1.できる 2.できない) ※該当番号に○をつけてください	2019年春の短期教室 領収証 _____様 円也 但し、教室参加費として 2019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	4月からの 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	受付日		

●下記のアンケートにご協力をお願いいたします。

今回の教室は何を見てお知りになりましたか?
新聞折込チラシ 館内新聞(配布プリント) ホームページ 家族が会員 友達が会員 その他()

短期水泳教室に参加の目的は?
水に慣れる 泳力の向上 体力の向上 友だちづくり 進級(ヒーローSS会員) 帰省中
その他(具体的に:)

●非会員の方へ

今までに当スクールに通っていた、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	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
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	

●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>