

# 申込用紙

3・4・5才水あそび教室 J-

NO.

ふりがな		(男・女) 生年月日 (西暦) 年 月 日生 (満 才)	
名前			
住所 〒		TEL ( )	
<b>泳力チェック</b> <input type="checkbox"/> 水を怖がる <input type="checkbox"/> 水を怖がらない <input type="checkbox"/> 頭からシャワーを浴びられる <input type="checkbox"/> ひとりで顔を洗える <input type="checkbox"/> 潜ることができる トイレについての心配事 <input type="checkbox"/> ある・ <input type="checkbox"/> なし 過去の水泳経験 <input type="checkbox"/> 他クラブ <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 当クラブ (体験・短期・その他)	指導に対するご希望		
	既往症 (大きなケガや病気) 無 ・ 有 ( )		
	教室中は規則を守り、スタッフの指示に従うことを 誓いここに保証人を添えて申し込みます。  保証人 _____		
	受付者: 受付日: / 領収: 領収印		



**サギヌマスイミングクラブ 鷺沼**

# 申し込み用紙

3・4・5才水あそび教室 J-

NO.

ふりがな		(男・女) 生年月日 (西暦) 年 月 日生 (満 才)	
名前			
住所 〒		TEL ( )	
<b>泳力チェック</b> <input type="checkbox"/> 水を怖がる <input type="checkbox"/> 水を怖がらない <input type="checkbox"/> 頭からシャワーを浴びられる <input type="checkbox"/> ひとりで顔を洗える <input type="checkbox"/> 潜ることができる トイレについての心配事 <input type="checkbox"/> ある・ <input type="checkbox"/> なし 過去の水泳経験 <input type="checkbox"/> 他クラブ <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 当クラブ (体験・短期・その他)	指導に対するご希望		
	既往症 (大きなケガや病気) 無 ・ 有 ( )		
	教室中は規則を守り、スタッフの指示に従うことを 誓いここに保証人を添えて申し込みます。  保証人 _____		
	受付者: 受付日: / 領収: 領収印		



**サギヌマスイミングクラブ 鷺沼**