

申込用紙

3・4・5才水遊び教室 J-

□ NO.

ふりがな 名前	(男・女) 生年月日 (西暦) 年 月 日生 (満 才)
住所 〒	TEL ()
泳力チェック <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・口なし 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。
	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才水遊び教室 J-

□ NO.

ふりがな 名前	(男・女) 生年月日 (西暦) 年 月 日生 (満 才)
住所 〒	TEL ()
泳力チェック <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・口なし 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。
	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