

2018年度 夏期特別水泳短期教室 申込み用紙

事務局記入欄

期 部

氏名 (ふりがな)	性別 男・女	生年月日 平成 年 月 日 生	年齢 歳	学校名	学年 年少 年中 年長 年
住 所	〒	—	—	—	（ 続柄 ）
		携帯	—	—	（ ）
		緊急連絡先	—	—	（ ）

現在、ウィル大口スポーツクラブの水泳教室を受講されていますか？

いいえ (いいえの方は到達目標に1つ〇をご記入下さい)

はい (はいの方はクラスをご記入下さい)

希望練習クラス (クラス分けの目安とさせていただきます)

○	到達目標	主な練習内容と対象	◆会員の場合◆
	①水慣れ	おもちゃなどを使い水慣れを行います(水慣れを中心一人で浮けるように練習するクラスです)	水泳教室会員の方は 現在の教室練習内容になります
	②バタ足	ボードを使ったバタ足の練習を行います(現在の泳力が一人で5秒以上浮ける方対象)	《記入例》 木曜 2部 イルカ班 4B級
	③クロール1	クロールの手の動作、呼吸を練習するクラスです(現在の泳力がバタ足15m以上出来る方対象)	
	④クロール2	クロール25m完泳を目指すクラスです(現在の泳力が呼吸付クロール15m泳げる方対象)	
	⑤平泳ぎ	平泳ぎを練習したい方 (小学生以上対象)	曜 部
	⑥バタフライ	バタフライを練習したい方 (小学生以上対象)	班 級

泳力班、級は泳力証左下でご確認下さい

申込時の連絡事項 (指導上、病気等で注意すべき点がありましたらご記入下さい)

*各期の最終日にお休みされる方はご連絡下さい (泳力テストを前日に行います)

この教室を何でお知りになりましたか？

広報・館内POP・ホームページ・口コミ・その他 ()

理 事 長 様

誓約書

私(私たち)は、本クラブの目的に賛同し、本クラブの規約及び指導員の指示する事項に従う事と、クラブ活動に参加する時は、健康に十分留意し楽しくスポーツする事を誓います

また、本クラブ活動中の事故や怪我等については、クラブ加入の傷害保険内での対応とさせていただき、本クラブ又は指導員に対し一切の損害賠償を請求しません

泳力証作成やHP掲載のためクラス集合写真及び教室風景を撮影させていただきますのでご承知おき下さい

2018年 月 日

受講者保護者氏名 _____