

スクール入会申し込み用紙 ( 年 月スタート) 申込日:平成 年 月 日

申し込み クラス	クラス 曜日	時間	から	会員番号	※
ふりがな				年齢	大正・昭和・平成
氏名				生年月日	年 月 日
住所	〒	—	TEL	( )	—

事前アンケート ◎わかる範囲でお答えください

- 水が怖い・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい いいえ
- 水に顔をつける事ができる・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい いいえ
- 背の立つところでもぐる事ができる・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい いいえ
- 何も持たないで一人で浮く事ができる・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい いいえ
- 顔をつけたままバタ足で6M以上進める・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい いいえ
- 息継ぎなしのクロールで8M以上泳ぐ事ができる・・・・・・・・・・・・ はい いいえ
- 以下の泳ぎで何メートル泳ぐ事ができますか。
 

クロール	M	背泳ぎ	M
平泳ぎ	M	バタフライ	M
- 今までにスイミングスクールに通ったことはありますか・・・・・・・・ はい いいえ  
 はいの方は、何歳から何歳くらいまでですか 歳 から 歳 くらい  
 以前に通っていたスイミングスクールの名前をお書きください ( )
- 過去に大きな病気をした事がありますか・・・・・・・・・・・・・・・・ はい いいえ  
 はいの方は、病名をお書きください ( )
- 現在、治療中の病気がありますか・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ はい いいえ  
 はいの方は、病名をお書きください ( )
- スクールの参加にあたり、コーチに知っておいてほしいことがありましたら、ご記入ください  
 [ ]

確 認 書

私は、猪名川海洋センターのスイミングスクール入会に当たり、私自身の健康状態について自己の責任において十分に注意・確認するとともに事故にも十分注意いたします。全ての問題は、私個人で責任を持つことを承諾致します。

ご本人

印

保護者

印

受付者	チェック	入力	個人カード 記入	S入会級の お知らせ記入	クラス担当 職員確認	備考