


清水町温水プール（こども）定期プール教室 申込書

申込日 年 月 日

参加教室名	曜日		教室No	
フリガナ			性別	男性 ・ 女性
受講者氏名				
フリガナ			学年	
保護者氏名				
住所	〒		年齢	
生年月日	H・R	年 月 日	※電話番号	※日中連絡がつく番号をお願いします
			緊急連絡先	
水泳経験	継続	前期に受講されていた方のみ記入お願いします。1クール空いてる方は新規になります。		
	新規	当てはまる口に✓をつけてください（新規の方は必ずお願い致します） <input type="checkbox"/> スイミングを習っていた <input type="checkbox"/> 顔を水につけられる <input type="checkbox"/> 潜ることができる <input type="checkbox"/> 浮くことができる <input type="checkbox"/> キックで進むことができる <input type="checkbox"/> 息継ぎ無クロール（ ）m <input type="checkbox"/> 息継ぎ有クロール（ ）m <input type="checkbox"/> 背泳ぎができる（ ）m <input type="checkbox"/> 平泳ぎができる（ ）m <input type="checkbox"/> パタフライができる（ ）m		
LINE登録	登録済み ・ 登録不可	☆QRコードを読み取り、友達追加をお願いします。		※休講の連絡等をLINE・ホームページでお知らせ致しますので、登録をお願いします。
備考				

※教室について、下記のアンケートにご協力ください。

この教室は何を見て応募しましたか？	・施設掲示物 ・ 広報しみず ・ LINE ・ Instagram ・ 知人 ・ その他（ ）
参加してみたい教室は？ やってみたい教室はありますか？	

※初回泳力チェックによりクラス分けを行います。結果により曜日変更をお願いする場合がございます。

※申込者が少ない教室は中止になる場合があります。

※料金のお支払いは初回時をお願いします。開催後の返金は致しかねます。

確認者	入力者	受付者

清水町温水プール 定期スタジオ教室 申込書

※各項目記入、選択欄は○をお願いします。

申込日 年 月 日

教室名		開催時間帯			教室No.
火曜キッズダンス		16:00~	17:00~	18:00~	
金曜キッズダンス		16:00~	17:00~	18:00~	
クラシックバレエ(水)		18:00~			
クラシックバレエ(金)		19:00~			
クラシックバレエ(土)		13:00~	14:00~	15:00~	

フリガナ		性別	男性 ・ 女性
受講者氏名			
フリガナ		学年	
保護者氏名			
住所	〒	年齢	
生年月日	H・R 年 月 日		
		※電話番号	※日中連絡がつく番号をお願いします
		緊急連絡先	
教室参加履歴	新規	前期に受講されていた方のみ記入をお願いします。1クール空いてる方は新規になります。	
		継続	曜日 時~
LINE登録	登録済み ・ 登録不可	☆QRコードを読み取り、友達追加をお願いします。	※休講の連絡等をLINE・ホームページでお知らせ致しますので、登録をお願いします。
備考			

※新規の方でダンス歴等ありましたら、記入してください。

※教室について、下記のアンケートにご協力ください。

この教室は何を見て応募しましたか？	<input type="checkbox"/> 施設掲示物 <input type="checkbox"/> 広報しみず <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 ()
参加してみたい教室等あればご記入ください。	

※新規の方は初回泳力チェックによりクラス分けを行います。

※各教室、レベル・人数による時間変更をお願いする場合がございます。

※申込者が少ない教室は中止になる場合があります。

※料金のお支払いは初回時をお願いします。開催後の返金は致しかねます。

確認者	入力者	受付者