《お客様控え》 こちらの控えは当選確定後、ご入金の際に必要となります。必ずお持ちください。

抽選番号

幼児クラス	1時間目
前期	
中期	
後期	

キッズクラス	1時間目【10～7級】	2時間目【18～7級】	3時間目①	3時間目②
前期				ｸﾛｰﾙ・背・平・ﾊﾞﾀ
中期				ｸﾛｰﾙ・背・平・ﾊﾞﾀ
後期				ｸﾛｰﾙ・背・平・ﾊﾞﾀ

※募集期間中にお申込みいただけるのは前期・中期・後期の中の1クラスとなります。尚、抽選終了後、空きのあるクラスは追加のお申込みも受付いたします。

香川県立総合水泳プール『夏休み短期水泳教室』参加申込書

登録番号

抽選番号

ご希望のコースに○をつけてください。（キッズ3時間目②のみご希望の泳法に○をつけてください。）

幼児クラス	1時間目
前期	
中期	
後期	

キッズクラス	1時間目【10～7級】	2時間目【18～7級】	3時間目①	3時間目②
前期				ｸﾛｰﾙ・背・平・ﾊﾞﾀ
中期				ｸﾛｰﾙ・背・平・ﾊﾞﾀ
後期				ｸﾛｰﾙ・背・平・ﾊﾞﾀ

※　各教室ともに定員に達し次第、お申込みは終了とさせていただきます。あらかじめご了承ください。

下記の事項を確認の上、申込みます。　　お申込日　平成　　年　　月　　日

受講者	フリガナ		性別	男　・　女
	氏名			
	生年月日	平　成　　年　　月　　日　（　　歳）		
	学校名	小・中学校　　年生		

保護者(ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名	続柄	自宅TEL 緊急連絡先（携帯）　(父・母・祖父母・その他　)

住所　〒　　**連絡可能時間**　　時以降・いつでも

アンケート　☆　該当する箇所に○印を記入し、また泳げる距離をご記入ください　☆

《泳力について》

	水が怖い		呼吸付のクロールが１５M以上泳げる
	5秒以上、水に潜ることができる		呼吸付のクロールが２５M以上泳げる
	けのび・背浮きができる		クロールが５０M泳げる
	ビート板を持ってバタ足ができる（　　）M		背泳ぎが５０M泳げる
	何も持たずにバタ足ができる（　　）M		クロールのクイックターンができる
	背面キックができる（　　）M		バタフライ２５Mが泳げる
	呼吸付クロールができる（　　）M		平泳ぎ２５Mが泳げる
	背泳ぎができる（　　）M		４種目が泳げる　タイム（　　）

・過去スイミングに通ったことはありますか？　　ある・ない
・上記の質問で、あると答えた方　⇒何年くらい通っていましたか？（　　年くらい）
　　⇒どんな練習をしていましたか？（　　）
・当施設での短期水泳教室を受講したことがありますか？　　（平成　　年度　春・夏　）

《病気・ケガについて》

・現在、または過去にかかったことのある病気に○印を記入して下さい。
　ぜん息・アトピー・中耳炎・骨折・熱性けいれん・てんかん・心臓病・川崎病
　発達障害（広汎性発達障害・注意欠陥、多動障害・学習障害）・その他（　　）
※発達障害に○をつけた方はどのような症状でしょうか？
　また、コーチに気を付けてほしいことがあればご記入ください。
（　　）
・その病気での通院はありますか？　（　ある　・　ない　）
→ある方はどのぐらいの頻度で通っていますか？（　　）
・薬の服用はありますか？　（　ある　・　ない　）
→ある方はいつ服用していますか？　（　　）
・その他、入水にあたって気をつける点や要望、希望があればご記入下さい。

領収印	前　期	中　期	後　期
	受付者氏名	受付者氏名	受付者氏名

※　ご記入の個人情報は、教室受講者名簿として使用し、それ以外には一切使用いたしません。