

『キッズスイミング』【継続者】氏名 _____ 抽選番号

★希望クラスを順にご記入ください。

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

『キッズスイミング』参加申込書【継続者】

抽選番号	担当印
------	-----

★前期(第1期の場合は前年度最終期)にキッズスイミングを受講した方

開催クラスと練習級を下記よりご確認ください。

	月曜	水曜	木曜	金曜
15時クラス	20級～16級	20級～16級	20級～16級	20級～16級
16時クラス	20級～7級	20級～13級	20級～7級	20級～7級
17時クラス	18級～7級	18級～7級	18級～7級	18級～7級
18時クラス	17級～7級	17級～7級	8級～1級	8級～1級
19時クラス	6級～プラチナ	6級～プラチナ	8級～プラチナ	6級～プラチナ

登録番号	氏名(フリガナ)	性別	学年	生年月日	年齢
		男・女	年生・年長・年中	H / /	歳

最終受講クラス	年度	期	曜	時	練習級	級
---------	----	---	---	---	-----	---

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

※ 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。

【ご注意】登録されている住所・連絡先・病気やケガの有無について変更点があればご記入ください。
その他、要望・希望があればご記入ください。

--

領収印	1 期 ()	2 期 ()	3 期 ()	4 期 ()
	受付者氏名	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。