

『キッズスイム・選手育成スイム』新規者参加申込書

申込日 年 月 日

利用証No. ※スタッフ記入	見極め 月 日 ※スタッフ記入	級
フリガナ		性別
氏名 (受講生)		男・女
フリガナ		
氏名 (保護者様)		
住所	〒	
本人との続柄	連絡可能時間	いつでも・時以降
電話番号 (自宅) (緊急時・携帯・続柄)	自宅 緊急連絡先(携帯) (父・母・祖父母・その他)	
生年月日 年齢・新学年	年 月 日生 才 新学年 年生 (年中・年長)	
当施設での最終受講クラス	年度第 期 曜日 時	級
他スイミングの受講経験 ※短期教室は除く	スイミングクラブ名() 受講期間 年 月 日～ 年 月 日頃 練習級 (級) 練習内容()	

泳力申告⇒ ※該当欄に○をつけてください
(正確に申告してください。実際の泳力に相違がある場合、受講できない事もございます。)

20級	口から息を吐くことができる
	目を開けたまま5秒以上顔つけができる
	赤台から先生まで飛びつくことができる
	力を抜いて上を向いて浮くことができる
19級	顔をつけてバタ足で3m進むことができる
	連続呼吸5回(補助付でスムーズに呼吸できる)
18級	ビート板を持って壁を蹴って5m(板けのび)
	ビート板を持って壁を蹴って上向きで5m(板背浮き)
	補助付ポビングで5m進むことができる
17級	顔をつけて壁を蹴って5m浮く(けのび)
	上向きで壁を蹴って5m浮く(背浮き)
	ポビングで5回連続または5m進むことができる
16級	ビート板を持ってバタ足で12.5m進む(AIMP付)
15級	ビート板を持ってバタ足で25m進むことができる
14級	ビート板を持って呼吸しながらバタ足で25m進むことができる
13級	顔をつけたままバタ足で7m進むことができる
12級	きをつけの姿勢で上向きバタ足で12.5m進むことができる(AIMP付)
11級	両手を頭上にして上向きバタ足で25m進むことができる
10級	呼吸なしクロールで10m進むことができる
9級	クロールで15m進むことができる
8級	クロールで25m進むことができる
7級	背泳ぎで25m進むことができる
6級	平泳ぎキックで25m進むことができる
5級	平泳ぎで25m進むことができる
4級	バタフライキックで25m進むことができる
3級	バタフライで25m進むことができる
2級	クロール・背泳ぎのターンができる
1級	平泳ぎ・バタフライのターンができる
銅	100M個人メドレー(2分15秒以内)
銀	クロール(50秒以内)・バタフライ(58秒以内)で泳げる(50m)
金	背泳ぎ(55秒以内)・平泳ぎ(55秒以内)で泳げる(50m)
プラチ	200m個人メドレーを4分以内で泳ぐことができる
育成	200m個人メドレーのタイム()

【備考】病気やケガの有無、その他要望をご記入ください。

《ご希望のクラスに○をつけてください》

<input type="checkbox"/>	キッズスイム	全8回/全16回/全32回	<input type="checkbox"/>	選手育成スイム
--------------------------	--------	---------------	--------------------------	---------

※キッズスイムの方は下記の欄もご記入ください

過去に当施設のスイミングスクールに受講経験がない方は以下の条件に対応したクラスへ受講をさせていただきます。
①小学4年生以下は20級が対応するクラス
②小学5年生以上は18級が対応するクラス

曜日	教室名	希望	時間
月	20級～16級		15:00～16:00
	20級～7級		16:00～17:00
	18級～7級		17:00～18:00
	18級～7級		18:00～19:00
	6級～プラーチ		19:00～20:00
水	20級～16級		15:00～16:00
	20級～7級		16:00～17:00
	18級～7級		17:00～18:00
	18級～7級		18:00～19:00
	6級～プラーチ		19:00～20:00
木	20級～16級		15:00～16:00
	20級～7級		16:00～17:00
	18級～7級		17:00～18:00
	8級～3級		18:00～19:00
	20級～17級		19:00～20:00
金	20級～16級		15:00～16:00
	20級～7級		16:00～17:00
	18級～7級		17:00～18:00
	8級～3級		18:00～19:00
	2級～プラーチ		19:00～20:00

私は以下の項目に承諾いたします。

- ①上記、泳力申告に間違いありません。
- ②当スクール申込み後の泳力の診断結果、または泳力診断会の診断結果について、不服を申しません。
- ③キッズスイミング・選手育成スイミングの募集要綱を確認しました。
- ④募集要綱(両面)の内容に同意し、参加を申込みます。

年 月 日 保護者氏名

※ご記入の個人情報、教室受講者名簿として使用し、お客様の事前の承諾なしに、第三者に提供致しません。

申込受付	入金受付	保険入金	PC入力	クラス入力
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

※スタッフ記入