

《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。

クラス	1時間目		2時間目		3時間目		4時間目			氏名
	①	②	①	②	①	②	前期(飛込み)	中期(クロール)	後期(ターン)	
対象学年	年中～	小学1年生～	年長～	小学1年生～						
対象級	20級～ 17級	銅～ プラチナ	16級～ 13級	12級～ 10級	6級～ 3級	9級～ 7級	25m以上泳げる子 (8級以上)	10m以上何も 持たずに泳げる子	クロールで25m 以上泳げる子	抽選番号
前期										
中期										
後期										

※募集期間中にお申込みいただけるのは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	受付者

ご希望のコースに○をつけてください。

クラス	1時間目		2時間目		3時間目		4時間目			
	①	②	①	②	①	②	前期(飛込み)	中期(クロール)	後期(ターン)	
対象学年	年中～	小学1年生～	年長～	小学1年生～						
対象級	20級～ 17級	銅～ プラチナ	16級～ 13級	12級～ 10級	6級～ 3級	9級～ 7級	25m以上泳げる子 (8級以上)	10m以上何も 持たずに泳げる子	クロールで25m 以上泳げる子	
前期										
中期										
後期										

下記の事項を確認の上、申込みます。

お申込日 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	保育園・幼稚園・小学校・中学校・高校・大学 / 新年中・新年長 新 年生									
最終受講クラス	年度		期		曜		時		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()										
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》

20	口から息が吐ける	12	手を体側にし、上を向いてキック12.5M
	5秒以上顔つけができる	11	両手を頭上にして、上を向いてキック25M
	台から先生までとびつける	10	顔をつけた状態でクロール10M
	力を抜いて上を向いて浮くことができる	9	クロール15M
19	目をあけて5秒以上もぐれる	8	クロール25M
	下向きで顔をつけてキック 3M	7	背泳ぎ25M
	連続呼吸5回(補助付でスムーズに呼吸できる)	6	平泳ぎキック25M
18	ビート板を持ってけのび(5M)	5	平泳ぎ25M
	ビート板を持って背浮き(5M)	4	バタフライキック25M
	補助付ポビング(5M)	3	バタフライ25M
17	けのび(5M)	2	クロール・背泳ぎ ターン
	背浮き(5M)	1	平泳ぎ・バタフライ ターン
	ポビング(5M)	銅	100M個人メドレー(2分15秒以内)
16	ビート板を持ってキック12.5M	銀	クロール(50秒以内)・バタフライ(58秒以内) 50M
15	ビート板を持ってキック25M	金	背泳ぎ(55秒以内)・平泳ぎ(55秒以内) 50M
14	顔を水につけながらビート板を持ってキック25M	プラチナ	200M個人メドレー(4分以内)
13	顔を水につけた状態でキック7M		

※お子様の泳力は正確に申告してください。申込み時に申告した泳力と、実際の泳力に相違がある場合、時間変更をして頂く事もございます。

・過去スイミングに通ったことはありますか？ 有る・ない
 ・上記の質問で、有ると答えた方 ⇒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○印を記入してください。
 ぜん息・アトピー・熱性けいれん・てんかん・自閉症・川崎病・心臓病
 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()
- ・その病気で通院はありますか？ (有る ・ ない)
 →ある方はどのくらいの頻度で通っていますか？ ()
- ・薬の服用はありますか？ (有る ・ ない)
 →ある方はいつ服用していますか？ ()
- ・入水にあたって気をつける点があれば記入してください。
 ()
- ・その他要望、希望があればご記入ください。
 ()

領収印	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、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。