

選手・育成スイミング申込み用紙

登録番号

※スタッフ記入

※太枠の中をすべてご記入ください。

受講者	フリガナ		性別	男・女
	氏名			
	生年月日	平成 年 月 日 (歳)		
	新学年	小・中・高校 年生		
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

《泳力について》 あてはまる方に○をつけてください。

キッズスイム進級基準【銅】以上

個人メドレー100M2分15秒以内

《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？ ()

・コーチに伝えたい事や、その他要望、希望があればご記入下さい。

《選手登録について》

・シンコースポーツ所属の選手(soul)として選手登録をしますか？ (はい ・ いいえ)

【スタッフ記入欄】

領収印	1期()	2期()	3期()	4期()

※ 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。