

『夏休み短期水泳教室』 参加申込書

申込日20 年 月 日

希望クラスに○をつけてください

利用証番号				前期	希望	中期	希望	後期	希望
フリガナ			性別	①	9:30～ 水慣れ～けのび・背浮き 20～17級		9:30～ 水慣れ～けのび・背浮き 20～17級 年少～		9:30～ 水慣れ～けのび・背浮き 20～17級 年少～
氏名 (受講生)			男・女	②	10:30～ バタ足 16～14級		10:30～ バタ足 16～14級 年中～		10:30～ バタ足 16～14級 年中～
生年月日 年齢・学年	西暦 年 月 日生 (才) 小学 年生 (年少・年中・年長)			③	10:35～ 面かぶりキック・背面キック 13～11級		10:35～ 面かぶりキック・背面キック 13～11級 年中～		10:35～ 面かぶりキック・背面キック 13～11級 年中～
当施設での 最終受講クラス	年度 期 曜日 時クラス			④	10:40～ クロール・背泳ぎ 10～7級		11:30～ クロール・背泳ぎ 10～7級 年長～		10:40～ クロール・背泳ぎ 10～7級 年長～
現在級			級	⑤	11:30～ 平泳ぎ・バタフライ 6～3級		11:35～ 平泳ぎ・バタフライ 6～3級 年長～		11:30～ 平泳ぎ・バタフライ 6～3級 年長～
他のスイミングを 受講されていた方	★練習内容をご記入ください			⑥	11:35～ ターン・タイムアップ 2～プラチナ級				11:35～ ターン・タイムアップ 2～プラチナ級 年長～

※LINEでの仮予約を含めて、各クラス定員に達した時点で受付終了となります

【ご注意】病気やケガの有無、ご住所や連絡先など変更や要望・希望があればご記入ください。

※ 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。

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

香川県立総合水泳プール
指定管理者：シンコースポーツ・四電ビジネスグループ

《お客様控え》 氏名【 1 】

受講 クラス	前期 ・ 中期 ・ 後期	① ・ ② ・ ③ ・ ④ ・ ⑤ ・ ⑥
-----------	--------------	-----------------------

香川県立総合水泳プール 【TEL】087-885-3821 【HP】<https://kagawa-sspool.jp>