

短期水泳教室少人数グループレッスン参加申込書

受付 令和 年 月 日

※太線枠内を記入して下さい。

ふりがな		○で囲む	生 年 月 日
本人氏名		男 ・ 女	平 令 年 月 日生
住 所	〒□□□□-□□□□ 市 町		☎ () —
緊急連絡先	(ご連絡のとれる方の氏名と携帯番号)		☎ () —
学校名		○で囲む 保育園 幼稚園 小学校	学 年 年生

誓約書

島田チャンピオンスイムスクール 殿

上記の者は、医師の診断を受け健康な状態ですので、島田チャンピオンスイムスクールの少人数グループレッスンに参加する事に同意し、合わせて貴スクールの規約に従うことを誓約します。

保護者氏名

⑩

指導コース	第 1 期	第 2 期	該当欄を○で囲む
-------	-------	-------	----------

練習グループ分け調査

* 受講者の方が該当する項目すべてに○をつけて下さい。

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| () 水に顔をつける事が出来ない。 | () 背泳ぎが出来る。10m |
| () 水に顔をつける事が出来る。 | () 背泳ぎが出来る。25m |
| () 水の中に頭まで全てもぐる事が出来る。 | () 平泳ぎキックが出来る。(足の甲ではなく、足の裏で蹴る事が出来る。) |
| () 水にもぐって浮く事が出来る。 | () 平泳ぎが出来る。10m |
| () 両足で壁を蹴って蹴伸びの姿勢で水中を進む事が出来る。 | () 平泳ぎが出来る。25m |
| () 蹴伸びの姿勢からバタ足が出来る。 | () バタフライが出来る。10m |
| () 蹴伸びバタ足から顔付けクロールが出来る。 | () バタフライが出来る。25m |
| () 呼吸をしながらクロールが出来る。10m | |
| () 呼吸をしながらクロールが出来る。25m | |

*その他ご希望のある場合はご記入下さい。