

B

G

袋井B&G海洋センター キッズスイミング

【令和8年 前期水泳教室】申込書

●お申込みありがとうございます。恐れ入りますが、下記の欄に必要事項をご記入ください。

曜 日		クラス		時 間		申 込 日	
				: ~		令和8年 月 日	

フリガナ		性 別	年 齢	生 年 月 日	
お名前		男 ・ 女	才 ヶ月	H / R	年 月 日
ご住所	〒	電話番号			学 校 名 / 園 名
		緊急連絡先			学 年 / 年少～年長 新
ベビー、親子教室にお申込みの方のみ、ご記入下さい。			R7年度 受講状況		
フリガナ		続柄	下記の項目に○印をご記入ください。		
保護者名			新規・継続	( ) 春季体験水泳教室	
フリガナ		続柄	R7年度 後期水泳教室 受講教室名		
保護者名			曜日	クラス	: ~

※お一人様一クラスのための申し込みとさせていただきます。

●下記の項目に ○印をご記入ください。（複数可）

1)教室を何で知りましたか？

	教室からのはがき		袋井市広報		ホームページ		友人知人紹介
	電話		館内掲示をみて		ダイレクトメール		
	その他 ( )						

2)現在、該当する泳力にチェックをしてください。

1	プールは初めてである	2	顔を水につけられない	3	顔を水につけられる	
4	水中にもぐれる	5	水中で目をあけることが出来る	6	水に浮くことが出来る	
7	バタ足が出来る	8	仰向けで浮くことが出来る	9	クロールの手が出来る	
10	クロールで息継ぎ ( M )	11	背面キックが出来る	12	クロールが出来る ( M )	
13	背泳ぎが出来る ( M )	14	平泳ぎが出来る	15	バタフライが出来る	
16	過去に教室を受けたことがある		年 月	過去 回		

3)指導に関するご希望がございましたらご記入ください。

以上相違ありません。指導者の指示に従うと共に水泳に不適切な健康状態にないことを誓い  
上記の者の受講を承認し、申し込みいたします。

保護者氏名

※お客様にご記入頂いた個人情報は秘密厳守し、水泳教室の会員管理及び当社からの電話連絡、ダイレクトメール以外は利用いたしません。

当 社 使 用 欄

受付日	受付者名	受講証No.	保険	P C入力		備考	級
/			⑩		(確認)		