

# 親子水泳教室 申込書

受付番号

ふりがな			
お子さんの氏名		年 齢	歳 月
ふりがな			
親の氏名(同伴者)		年 齢	歳
住 所	〒 _____ TEL( _____ ) _____		
お子さんの性別	男 ・ 女	親(同伴者)の性別	男 ・ 女
緊急連絡先	TEL( _____ ) _____		
既 往 症	1. ある	→【ある】と答えた方、具体的に病状名・症状名をご記入下さい。	
	2. なし		
<p>1. この教室は何でお知りになりましたか。(該当に○を付けてください)</p> <p>(1)当施設の教室を受講したことがある (4)家族または知人等から聞いた</p> <p>(2)鳴海プール来場の際にチラシなどで (5)マイ・スポーツなごやで</p> <p>(3)広報なごやで (6)その他( _____ )</p>			
<p>2. 水泳教室受講者の方は必ずご記入ください。 *クラス分けの参考資料とします。</p> <p>(1)水がこわい (9)面かぶりクロール ( _____ ) m</p> <p>(2)水がこわくない (10)クロール ( _____ ) m</p> <p>(3)顔つけができない (11)背泳ぎ ( _____ ) m</p> <p>(4)顔つけができる ( _____ ) 秒 (12)平泳ぎ ( _____ ) m</p> <p>(5)頭までもぐれる ( _____ ) 秒 (13)バタフライ ( _____ ) m</p> <p>(6)平浮き ( _____ ) 秒 (14)100m 個人メドレー</p> <p>(7)けのび ( _____ ) 秒 (15)200m 個人メドレー</p> <p>(8)面かぶりキック ( _____ ) m</p>			
<p>3. スポーツ教室等にご意見、ご要望がありましたらご記入ください。</p>			
<h2>誓 約 書</h2>			
<p>私は健康であることを確認のうえ、安全を第一として教室に参加します。</p> <p>教室参加中の不慮の疾患、事故については私の責任において処理し、主催者には一切の迷惑をかけないことを誓約いたします。</p> <p>なお、当日健康に異常がある場合は、参加を辞退します。</p>			
平成	年	月	日
本人署名 _____			
※保護者の氏名でも可			
<p>※本申込書に記載された個人情報は、当スポーツ教室の開催事務以外には使用いたしません。</p>			