

スイミングスクール申込み用紙 (大人)

現クラス

曜日	
コース名	

登録番号(受講証の番号です)

--

ふりがな			性別
受講者氏名			男・女
年齢	(歳)		
住所	〒		
電話番号			
緊急連絡先		氏名(続柄)	()

変更希望あり		クラス変更の希望のある場合は 左に欄に丸印を入れ希望の曜日 とクラス名を記入してください
第1希望	曜日	クラス
第2希望	曜日	クラス
第3希望	曜日	クラス

《泳力について》

- | | | | |
|----------------|--------|------------|---|
| ・顔を水につけるのが怖い | はい・いいえ | ・背泳ぎが泳げる | m |
| ・呼吸なしでクロールが泳げる | m | ・平泳ぎが泳げる | m |
| ・クロールが泳げる | m | ・バタフライが泳げる | m |

《既往症など何かあれば記入してください》

<p>問合せ・申込先 〒641-0056 和歌山市秋葉町4-11 秋葉山公園県民水泳場 スクール受付 電話 073-400-2913 Fax073-445-7730 (休館日を除く10:00~20:00)</p>
--