

# 太陽が丘スポーツクラブ夏期ビジター教室参加申込書

※クラブ会員のかたは会員番号を記入してください。クラブ会員以外のかたはビジターに○をしてください。

クラブ会員No.(                      )      ・      ビジター

※会員の方は太枠部分を、ビジターの方はすべてご記入ください。      申込日                      年                      月                      日

フリガナ		性別	電話番号 (                      )      -	
氏名		男・女		
生年月日	西暦                      年                      月                      日	学年	緊急時連絡先	-                      -
		年生	携帯電話など	
住所	〒                      -		保護者氏名	

※個人情報の重要性を認識し、個人情報を取り扱います。  
教室参加者へのサービスの向上を目的とし、行事等の案内や参加確認の連絡、当日の開催案内のために利用します。

◆異なる教室は連名申込できません(例:ジュニア水泳とキッズ水泳)◆  
別々の用紙でお申し込みください

※『参加希望教室』に (      ) をつけてください。

プ                      ー                      ル	
ジュニア水泳(小学生/各6回) <input type="checkbox"/> 1 期 <input type="checkbox"/> 2 期	キッズ水泳(幼児/各6回) <input type="checkbox"/> 1 期 <input type="checkbox"/> 2 期
現在の泳力      ※クラス分けの参考にさせていただきます。	
① <input type="checkbox"/> 一人で伏し浮きができない ② <input type="checkbox"/> 伏し浮きができる (ビート板無し・顔をつけて一人で浮ける) ③ <input type="checkbox"/> バタ足で7m泳げる(顔をつけて) ④ <input type="checkbox"/> バタ足で10m泳げる(顔をつけて) ⑤ <input type="checkbox"/> ビート板を持ってバタ足で25m泳げる (顔をつけて呼吸を入れながら) ⑥ <input type="checkbox"/> 息継ぎ無しのクロールで10m泳げる ⑦ <input type="checkbox"/> クロールで25m泳げる ⑧ <input type="checkbox"/> クロール・平泳ぎで25m泳げる ⑨ <input type="checkbox"/> クロール・平泳ぎ・背泳ぎで25m泳げる	① <input type="checkbox"/> 顔がつけられない ② <input type="checkbox"/> 顔がつけられる ③ <input type="checkbox"/> もぐれる(頭まで全部) ④ <input type="checkbox"/> 顔が10秒間つけられる ⑤ <input type="checkbox"/> 伏し浮きができる (ビート板無し・顔をつけて一人で浮ける) ⑥ <input type="checkbox"/> バタ足で6m泳げる(顔をつけて) ⑦ <input type="checkbox"/> 息継ぎ無しのクロールで6m泳げる
フ                      ィ                      ッ                      ト                      ネ                      ス      ※夏期のみ	
<input type="checkbox"/> さわやか健康(月) <input type="checkbox"/> さわやか健康(水)	<input type="checkbox"/> 体と心の健康体操(自彊術) <input type="checkbox"/> ヨガ
テ                      ニ                      ス      ※夏期のみ	サ                      ッ                      カ                      ー      ※夏期のみ
<input type="checkbox"/> シニアテニスクラブ(月曜)	<input type="checkbox"/> ジュニアサッカー

上記 <sup>申込み数</sup> 【                      】 教室を申し込みます

Fax (0774)21-0381

※連名申込み(同教室/5名まで)の場合 → 【                      】名で申し込みます

Tel (0774)21-0376

代表者氏名		連名申し込み用紙 ※複数教室不可	※事務局処理欄
-------	--	---------------------	---------

※会員の方は太枠部分を、ビジターの方はすべてご記入ください。

クラブ会員No.(                    )      ・      ビジター

フリガナ		性別	電話番号	(            )      -
氏名		男・女		
生年月日	西暦                    年            月            日	学年	緊急時連絡先	-            -
		年生	携帯電話など	
保護者氏名				
住所	〒            -		水泳教室申込の場合	
			現在の泳力 表記番号	

クラブ会員No.(                    )      ・      ビジター

フリガナ		性別	電話番号	(            )      -
氏名		男・女		
生年月日	西暦                    年            月            日	学年	緊急時連絡先	-            -
		年生	携帯電話など	
保護者氏名				
住所	〒            -		水泳教室申込の場合	
			現在の泳力 表記番号	

クラブ会員No.(                    )      ・      ビジター

フリガナ		性別	電話番号	(            )      -
氏名		男・女		
生年月日	西暦                    年            月            日	学年	緊急時連絡先	-            -
		年生	携帯電話など	
保護者氏名				
住所	〒            -		水泳教室申込の場合	
			現在の泳力 表記番号	

クラブ会員No.(                    )      ・      ビジター

フリガナ		性別	電話番号	(            )      -
氏名		男・女		
生年月日	西暦                    年            月            日	学年	緊急時連絡先	-            -
		年生	携帯電話など	
保護者氏名				
住所	〒            -		水泳教室申込の場合	
			現在の泳力 表記番号	

※個人情報の重要性を認識し、個人情報を取り扱います。  
教室参加者へのサービスの向上を目的とし、行事等の案内や参加確認の連絡、当日の開催案内のために利用します。