短期水泳講習申込書　申込日　平成　２８　年　　月　　日

氏名	（ふりがな）	男 女	年齢	生年月日（西暦）
学校名（幼稚園名　職業）				
住所	〒			
電話		Emailアドレス 携帯mailアドレス		
FAX		緊急連絡先（携帯など）		

参加方法　（〇を付けてください）

①　通常の短期講習クラス（日程の中から自由に選ぶ）　　②　プライベートクラス　／　セミプライベートクラス

③　月単位フリー参加クラス

１ヶ月　／　２ヶ月

紹介者がいる場合はご記入ください：

現在の泳力と短期講習での目標（特にない方は空欄でOK）　体調や性格につき連絡事項があればご記入ください

参加日程　（〇時間目ではなく、〇〇時～〇〇時と参加時間を書いてください）

回数	日時	曜日	時間	参加プール（参加クラス）
例）	４／１３	水	17:00 ～ 18:00	原宿クラス
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				
⑦				
⑧				

練習日程を書ききれない場合はコピーして記入してください

短期水泳講習　参加同意書

短期水泳講習に参加するにあたり、心身共に健康であります。

練習に当たっては貴クラブの規約を守り、指導員の指示に従うことに同意いたします。

貴クラブの責任により発生した事故についての補償は、貴クラブが加入した保険の補償の範囲とする事に同意いたします。（当クラブは一般社団法人日本スイミングクラブ協会安全水泳委員会のスイミングクラブ保険に加入しています）

平成　　年　　月　　日　保護者氏名（成人の方は本人氏名）　　印