

夏の短期水泳教室申込書

フリガナ
お名前

年齢 才 TEL

ご住所

★ご希望の日程を○で囲んで下さい

①7/14 (土) ~16 (月) 9:00~9:50

②7/22 (日) ~24 (火) 9:00~9:50

③7/26 (木) ~28 (土) 9:00~9:50

④8/2 (木) ~5 (土) 9:00~9:50

⑤8/23 (木) ~25 (土) 9:00~9:50

★何で短期水泳教室をお知りになりましたか？

HP・クラブチラシ・友人

トリコ・タウンニュース

★現在の泳力を教えてください vチェック

○お水に顔がつけられる

○その他 (泳法:)

○バタ足ができる

○他クラブで習っていた

○クロールができる (m)

(時期: クラブ名)

備考

受付日

担当

領収