

# 小国スイミングスクール申込書

	1 日 体 験 教 室
	スイミングスクール入会

\* 希望するものに○を付けてください

入会開始日平成 年 月 日

受付日:平成 年 月 日 係印

※ 太枠の中を記入して下さい。

会 員 番 号	ふりがな			男・女
	氏 名			
住 所	(〒 - )			
生 年 月 日	年 月 日	学 校 名	小学校	
自 宅	TEL - -	緊 急	連 絡 先	
			TEL	- -
恐れ入りますが、次のアンケートにお答え下さい。(番号に○印をつけて下さい)				
<b>健康状況</b>	良好ですか? (はい・いいえ) いいえの人は下の該当する番号に○印をつけて下さい。			
1 貧血	2 気管支喘息	3 結膜炎	4 アレルギー	
5 てんかん	6 慢性気管支炎	7 内耳疾患	8 中耳炎	
9 アトピー性皮膚炎	10 鼻炎	11 花粉症		
9 その他 ( )				
<b>入会時の泳力</b>	温水プールに来たことが		( ある・ない )	
以前スイミングスクールに ( いない・行っていた ) ( スクール)				
1 水をこわがる	2 水に顔をつけられない	3 水に浮ける		
4 水に浮けない	5 バタ足 5m	6 バタ足 10m		
7 泳げる	クロール 10m	25m	25m以上	
	背泳ぎ 10m	25m	25m以上	
	平泳ぎ 10m	25m	25m以上	
	バタフライ 10m	25m	25m以上	
<b>入会の動機</b>	どこで知りましたか? 1チラシ 2広報 3前から知っていた 4知人			
1 体が弱いので	2 運動不足だから	3 体力をつけたい	4 泳げるようになりたい	
5 本人の希望	6 親のすすめ	7 精神修養のため	8 水泳選手になりたい	
9 友人が入会しているので	10 医師の指示			
11 その他 ( )				

※ 申込書の内容については、本水泳教室以外に使用いたしません。

## 保 護 者 承 諾 書

- 1 水泳指導に関しては、指導者に一任致します。
- 2 本教室中に事故が発生した場合、指導者に故意または、重大な過失があった場合以外の事故については、その責任を問いません。

上記の件に承諾し、水泳教室の受講を申し込みます。

平成 年 月 日

保護者氏名

