

# グンゼスイミングスクール 春休み短期教室申込書

お申込クラス 幼児 ・ 小学生 1 ・ 2 期					
フリガナ		性別	生年月日	年齢	学校名・幼稚園名
氏名		男・女	H 年 月 日	才	学年 年
住所	〒 -		TEL	( )	
*以下、該当するものに○印をつけてください。					
1. 一般 2. 現スクール生 クラス - 級		3. 元スクール生 4. 他のスイミングに通っている・通っていた。 スイミング名		前回までの短期教室に参加された事は、ありますか？ ある ・ ない ( 年 春・夏・冬 短期参加)	
*泳力についてお尋ねいたします。(上記の1・3・4のいずれかに印を付けた方のみ)					
1. 水を恐がる		7. バタ足ができる		M	
2. 頭からシャワーを浴びられる		8. クロール		M	
3. 顔がつけられる ( 1秒 3秒 5秒以上 )		9. 背泳ぎ		M	
4. 潜れる ( 1秒 3秒 5秒以上 )		10. 平泳ぎ		M	
5. 水中開眼ができる ( 1秒 3秒 5秒以上 )		11. バタフライ		M	
6. 何も持たないで、浮く事ができる		12. 個人メドレー		M	
ご希望のコースに○印をおつけください。 ・水慣れ ・クロール ・背泳ぎ ・平泳ぎ ・バタフライ ・タイム班					
今回の短期教室参加にあたり、ご希望される事をご記入ください。(泳力面・精神面)					
上記の者は健康であり、貴スクールのルールを守り、練習に参加することを承諾します。		受講料		受付	
保護者氏名 印		¥		受領印	
		50音順	班分け	テスト結果	最終処理
		/	/	/	/

## ◆ 領 収 書 ◆

氏名 \_\_\_\_\_ 様

幼・小 1・2 期 受講料として

受領印

¥ \_\_\_\_\_ 領収いたしました。

グンゼスポーツクラブ前橋  
前橋市国領町2-15-10  
Tel 027-235-5691

\*一旦納入された受講料その他は、受講日  
前日までのキャンセルなら全額返金いた  
たします。前日以降は、返金いたしま  
せんので予めご了承ください。

◎入場受付：1・2期とも  
初 日 AM8：30～  
2日目以降 AM8：35～

\*ゴーグルの使用は、クロール練習以上か  
らとさせて頂いております。詳しくは、  
お尋ね下さい。