

受講コース 通常 1期・2期 / 特別 1期・2期 / 幼稚園児・小学生 6,000 8,000 600

<一般用> フリガナ _____ バス停 _____

2021 名前 _____ 年生 _____ 才 _____ 男・女 _____

夏 〒 _____ 住所 _____ Tel _____ 学校・幼稚園名 _____

短期教室は何でお知りになりましたか？ 新聞折込・投函チラシ・知人の紹介・ポスター・その他
 水泳の指導をお受けになったことは？ 無・有 クラブ名 _____ 短期教室 年ごろの 春 夏 冬
 水泳はどのくらい出来ますか？ ○をお付けください。

水を怖がる _____ 顔付けが出来る _____
 もぐれる _____ 浮くことが出来る _____
 息つき泳ぎが出来る・面かぶりクロールが出来る _____
 25mが泳げる(クロール・背泳ぎ・平泳ぎ・バタフライ)

--	--	--	--

100mクロール・個人メドレーが泳げる (分 秒くらい) _____ 現在お持ちの泳力検定級 _____ 級 裏面もご記入下さい

保護者の同意書

貴クラブの短期水泳教室受講にあたり、医師に診断を受けることなく受講者が健康であることを認め、健康管理に責任を持ちます。
 尚、短期水泳教室参加に際し、医師の診断が必要だと思われる方は、医師の診断を受けてください。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師の同意書 _____ 保護者氏名 _____ 印
 通院加治療中、又は治療を受けていた方、水泳参加に際し
 医師の同意が必要と思われる方は、医師の同意書をお取り下さい。

_____ は、通常の健康状態にありますので、水泳練習に参加出来るものと判断します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

医療機関名 _____ 医師名 _____

～お申込み方法～

- ・受講料、認印をご持参のうえ、受付にてお申込み下さい。
- ・各コース定員になり次第締め切らせて頂きます。
- ・受付又は、お電話にてご予約出来ます。
- ・クラブバスは1期、2期小学生コースのみ運行となります。

2期割り特典
1,000円オフ!
組み合わせ自由!
短期教室を2回受講で
2回目の受講料が
お得に!!

※ 詳しくは受付にお問合せください。

～入会特典

短期教室を受講した方は

入会金 **7,350円**

0 円

(8月・9月組入会限定)

さらに!!

水泳帽もプレゼント



ウォーターメイツ スイムクラブ

0299-83-0450