

受付No. _____

夏休み短期水泳教室申込書

令和2年 月 日

フリガナ			性別
受講者氏名			男・女
生年月日	平成 年 月 日	年齢	才
住所			
電話番号			
学校名	学年	年	
園名	保育園・幼稚園		
保護者氏名	印		
緊急連絡先	※携帯電話等		

泳力に○をしてください。

- 顔つけができない。
- けのびができる。() m
- 面かぶりクロールができる。() m
- クロールの呼吸ができる。
- クロールで25m泳げる。

※

領 収 証 (控え)

¥5,500

但し、夏休み短期水泳教室受講料として(スポーツ保険料を含む)

受付No. _____

領 収 証

様

¥5,500

但し、夏休み短期水泳教室受講料として(スポーツ保険料を含む)

鳥取市天神町50-3
鳥取スイミングスクール
会長 川口 武