

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