

こども水泳教室 申込書

◎ 下記必要事項について漏れなくご記入ください

氏名	ふりがな _____	性別	学年／年齢
		男・女	年／歳
		学校・幼稚園・保育所名 小・幼・保	
住所	〒 -]	電話番号（緊急連絡先）	
		- -	

希望クラス	※ご希望のクラスをご記入ください
参加者の泳力	※現在の泳力を具体的にご記入ください <顔つけ・浮身・バタ足・クロール(m)>
参加者の 過去・現在の 健康状態	※健康状態について当てはまる項目に レ印 を記入し、②～④はその詳細内容をご記入ください <input type="checkbox"/> ①健康状態である <input type="checkbox"/> ②過去に大きなケガ・病気をしたことがある <input type="checkbox"/> ③現在通院・薬の投与を継続している <input type="checkbox"/> ④その他（障害・症候群等）
	②～④の詳細
その他の引継事項（指導者への伝達事項・ご相談等がございましたらご記入ください）	

保護者同意書

- ①上記の者は当水泳教室の参加条件・趣旨について、保護者の同意・責任のもと参加いたします
- ②上記事項については、全て誤り・偽りなく記入いたしました
- ③水泳教室中は指導者（プールスタッフ）の指示に従い、安全・健康管理に協力いたします

平成 年 月 日

※参加者との続柄

父・母・祖母・祖父

保護者名： _____ 印

その他 [_____]

MEMO

領収印