



無料体験 申込書

一般財団法人
鶴岡水泳育成協会

ふりがな		男・女	年齢	才
氏名			学年	
			電話番号	
★泳力チェック(できる項目に○をつけてください)				
	水を怖がらずにもぐれる		背泳ぎ	25m ・ 50m
	顔を入れて浮く事ができる		クロール	25m ・ 50m
	上を向いて浮く事ができる		平泳ぎ	25m ・ 50m
	ビート板でバタ足ができる(m)		バタフライ	25m ・ 50m
	顔を入れてバタ足で進む事ができる(m)	100m個人メドレー		
	面かぶりクロールができる(m)	分 秒		
	上を向いてバタ足で進む事ができる(m)			
★今まで受講した事がある方は、○をつけてください。 1、短期教室(春 or 夏) 2、水遊び8回コース 3、他クラブで経験あり				
★現在、治療中の病気、指導中に注意が必要とされる点がありましたら、お書き下さい。 ()				

* 申込み時にご記入頂いた個人情報、個人情報保護法に基づき、責任を持って管理致します。
当協会の目的以外には、一切使用致しません。

体験日(第一希望)				体験日(第二希望)			
平成 年 月 日 ()				平成 年 月 日 ()			
クラス		練習級		級	コーチ		
仮認定級		級	コメント				
受付	クラス担当	コーチ	書類	備考			
/	/	/	/				
印	印	印	印				