大人体験教室申込書

別紙要項を必ず確認し、申し込み頂くようお願い致します。

フリガナ		性別	年齢
名前		男　・　女	
住所	（　　－　　）	ＴＥＬ	

○　申し込む教室に「○」をご記入下さい。

	10月4日	１０月１０日（月）	１０月10日（月）	10月18日	10月18日	10月25日	10月25日
	中級	初級	中級	初級	中級	初級	中級
	クロール	背泳ぎ	背泳ぎ	平泳ぎ	平泳ぎ	バタフライ	バタフライ
	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）
11月1日	11月8日	11月8日	11月15日	11月15日	11月22日	11月22日	11月29日
中級	初級	中級	初級	中級	初級	中級	楽々
クロール	背泳ぎ	背泳ぎ	平泳ぎ	平泳ぎ	バタフライ	バタフライ	４種目
（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）	（　　）

○　下記の当てはまる所に「○」印をご記入ください。

① 関節痛がある	ある　・　なし　（ある→肩・腰・膝・その他（　　）
② 定期的に運動はしていますか	してない　・　週１回　・　週２回　・　週３回以上
③ 希望クラスのキック動作は	出来る　・　少し　・　出来ない
④ クロールができる	出来る　　少し　・　出来ない
⑤ クロール以外の泳法も泳げる	出来る　・　出来ない（　背泳ぎ　・　平泳ぎ　・　バタフライ　）

☆ 最後に指導員に伝えたいことがありましたらご記入ください。（既往歴など）

（　　）

《常陸太田市温水プール　殿》

健康面には十分に留意し体験教室に参加いたします。

年　　月　　日

参加者名＿＿＿＿＿＿＿＿　　受付者＿＿＿＿＿＿＿＿