

ジュニア水泳教室申込書

[令和8年度 第1期]

※1.この申込書は目的外には使用しません ※2.入金後の返金はできません。

ご希望の教室名右脇の に1つだけ○印をご記入ください。

| | | | | | |
|------|---------------------------------|--------------------------|-------------|---------------------------------|--------------------------|
| 初級教室 | 木曜コース (17:00~) (受講料 6,500 円) | <input type="checkbox"/> | 上級教室 | 月曜コース (17:30~) (受講料 6,500 円) | <input type="checkbox"/> |
| | 土曜コース (11:00~) (受講料 6,500 円) | <input type="checkbox"/> | | 土曜コース (9:00~) (受講料 6,500 円) | <input type="checkbox"/> |
| 中級教室 | 月曜コース (17:30~) (受講料 6,500 円) | <input type="checkbox"/> | チャレンジ 教室 | 土曜コース (17:30~) (受講料 6,500 円) | <input type="checkbox"/> |
| | 土曜コース (9:00~) (受講料 6,500 円) | <input type="checkbox"/> | | | |

〈 該当する に○を記入下さい。 〉

継続

進級

新規参加

(進級：R7 年度第4期めだか・Jr.教室終了時に進級案内を受け取った方)

(新規参加：認定テスト合格者)

| | | | |
|----------|---|--------|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 (性別) | (男 ・ 女) | | |
| 学校名 | (小・中)学校 | 学年 | 年 |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日生 |
| 電話番号 | 自宅 () | 日中 () | |
| | 緊急連絡先 (携帯電話等) | | - - |
| 自宅住所 | | | |
| 保護者氏名 | | | |
| スポーツ安全保険 | 令和8年度スポーツ安全保険に加入しますか？ (小・中学生 800 円) () 加入する () 加入しない | | |

備考

※健康状態等、特記事項があればご記入下さい。

NO.

領収印

¥6,500