

夏の短期水泳教室

中上級クラス専用申込用紙

申込コース	日 程	時 間
☐ 第1次 295	7月25日(火) ~ 7月27日(木)	13:00 ~ 14:00
☐ 第2次 296	8月 2日(水) ~ 8月 4日(金)	
☐ 第3次 297	8月 7日(月) ~ 8月 9日(水)	
☐ 第4次 298	8月16日(水) ~ 8月18日(金)	
☐ 第5次 299	8月22日(火) ~ 8月24日(木)	

会員No.

受付日

2023/ /

対象:3才~小学6年生

各クラス定員80名

※申し込みをされる欄にチェック ☒ して下さい。 受講料:3日間7,700円(税込)

フリガナ			
氏 名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日生 才	身 長	※90cm以上必須 cm
電 話 番 号	Tel ()	視 力	左 右
住 所	〒 区・市		
保 護 者 名	緊急連絡先	Tel ()	
学校・幼稚園	学 年		
受 講 理 由 (複 数 も 可)	①ネット検索 ②友人の紹介 ③以前に参加 ④インスタを見て ⑤YouTubeを見て ⑥チラシを見て ⑨その他()		

以下のアンケート全てにお答え下さい

- プールに入ったことがある。(はい・いいえ)
- 現在、他スイミングクラブで練習中である。(はい[クラブ名:]・いいえ) 以前に習っていた。(はい・いいえ)
- ゴーグルを使用して練習していた。(はい・いいえ)
- 当クラブの教室(短期含む)に参加した事がある。(はい・いいえ)
以前にご参加頂いた教室の時期は?(年【春・夏・冬】の短期教室)
以前にご参加頂いた際の帽子とリボンは何色でしたか?(帽子 色・リボン 色)

以下、全ての項目についてチェックして下さい(はい→○、いいえ→×、練習中→△)

☐ 呼吸付きクロールで50m泳げる	☐ 100m個人メドレーが泳げる
☐ 背泳ぎのキックで25m泳げる	☐ クロールで100m泳げる
☐ 背泳ぎで25m泳げる	☐ 背泳ぎで50m泳げる
☐ 平泳ぎキックで25m泳げる	☐ 平泳ぎで50m泳げる
☐ 平泳ぎで25m泳げる	☐ バタフライで50m泳げる
☐ バタフライキックで25m泳げる	☐ スタートと7つのターンができる
☐ バタフライで25m泳げる	☐ 200m個人メドレーが泳げる
☐ スタートと3つのターンができる	

コーチに伝えておきたい点がありましたら下記にご記入下さい



入力

受領印

- ※ 3才~小学6年生までのお子様をご参加いただけます。 ※ 耳栓は使用できません。
※ 現在、東京スイミングセンターに在籍中の会員様はお申し込みいただけません。
※ 納入後の受講料は、練習当日以降のキャンセルの場合一切返金できません。
練習前日までのキャンセルによる返金は受講料の半額とさせていただきます。
※ お子様の送迎等、保護者付き添いが必要です。 新規ご入会時弊社使用欄

会 員 区 分	開 始 年 月	入会金	登録手数料	Pegasus	Access	担 当
	年 月 日	¥0	¥3,300			
	受 付 日	振 替	依 頼 書	備 考	欄	
	年 月 日	有	無	他		

☐ 練習カード ☐ スクールバッグ ☐ 観覧許可証 ☐ 家族割確認

東京スイミングセンター 健康申告書(短期水泳教室用)

健康に関する申告書です。これからのお子様の水泳レッスンを安全かつ有意義にご指導させて頂く為、正確にお答え下さい。
必要に応じて、参加をお断りしたり、医師の診断書をご提出願う場合がございます。

1. 循環器系(心臓・肺など)、脳の病気でお尋ねします。

a 現在通院治療中である b 以前かかったことがある c ない

a b の方は、どのような病気か具体的にお書き下さい。

2. 現在、服用している薬はありますか？

a ある b ない

aの方は、どんな病気で・どんな薬か具体的にお書き下さい。

3. 上記の質問の他に申告する病気(精神的・伝染などを含む)、怪我はありますか？

a ある b ない

aの方は、どんな病気で・どんな症状か具体的にお書き下さい。

◆医師から運動を止められている場合はご参加いただけません。

◆健康状態によってはご参加をお断りする場合がございます。

◆1. のb並びに3. のaに該当し、参加の可否を直ちに判断しかねる場合、お申し込みを一旦
保留させていただき、後日改めてご連絡させていただく場合がございます。予めご了承ください。

◆耳栓は着用できません。初級クラスではゴーグルの着用はできません。

入会するにあたり、健康申告書記入事項に相違ございません。

また、本書に記載された内容について虚偽の事項があることが発覚した場合、
申し込みを取り消しすることを確認いたします。

尚会員規約に従い、自己の体調は保護者の責任のもとに維持管理することを誓います。

署 名 参加者氏名

保護者氏名