

2022年4月 体験会申込書

受付日 月 日

★太枠内に記入をお願いいたします。(裏面の問診もご記入ください)

●お客様情報

フリガナ

(西暦)

氏名 _____ 男・女 生年月日 _____ 年 月 日生

住所 〒 _____

電話 () 緊急連絡先(続柄:) _____

●現在の在籍クラスについて記入をお願いいたします。

複数申込されている方は、全てご記入をお願いいたします。

スイミングまたはフィットネス

	在籍部門	曜日	時間	クラス・レベル(級)
①			:	
②			:	
③			:	

●体験会申込コース（実施コースの詳細は別紙をご確認ください）

★水泳教室★

希望するコースの曜日に○をお願いいたします。（水中運動クラスと大人スイミングのみ複数申込可）

コース名	時間	曜日
水中運動クラス	10:30～11:30	月 ・ 水 ・ 木
大人スイミング	10:30～11:30	火 ・ 金
ジュニアスイミング	16:30～17:30	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金
ジュニアスイミング	17:30～18:30	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金

★フィットネススクール★

希望するクラスをご記入ください。（複数申込可）

	コース名	曜日	時間	参加希望日			
①			:	/	/	/	/
②			:	/	/	/	/
③			:	/	/	/	/
④			:	/	/	/	/
⑤			:	/	/	/	/

スタッフ記入欄

問診票

現在、かかっている 病気はありますか？	☐ ない	☐ ある
	具体的にお願いいたします【	
定期健診等で何か 指摘されたことは ありますか？	☐ ない	☐ ある
	具体的にお願いいたします【	
指導を受ける上で 注意することや心配事が ありますか？	☐ ない	☐ ある
	具体的にお願いいたします【	

体調良好の為体験会に参加いたします。
又、体調不良の時は参加いたしません。

保護者又は本人サイン

印