

「冬休み短期水泳教室」のご案内



拝啓

向寒の候、会員の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。
 平素は当スイミングスクールをご利用いただき、厚く御礼申し上げます。
 さて本年度、冬休み期間中におきましても「短期水泳教室」を下記日程にて開催致します。
 本スクール生におきましては、最終日に本科・スクール進級テストも合わせて行います。
 是非、ご参加いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

—記—

実施日 ■ 12月25日(水)～27日(金)

時間 ■ 午前9:00～午前10:15


対象 ■ 5才～小・中学生

参加費 ■ 5,500円(税込)

申込み ■ 11月6日(水)～※お電話での予約は11:00～となります。
 午前10:00～(受付時間10:00～20:00(日曜は～15:00迄))

★キャンセルは、開始日の2日前迄となります。ご了承下さい。

3日間集中!!



※参加費(現金のみ)を添えて受付までお申し込みください。
 ※電話で仮予約された後、1週間以内にお申込みがない場合、キャンセルさせていただきます。

定員 ■ 80名(定員になり次第、締め切らせて頂きます)

送迎 ■ スクールバス送迎(有料:550円いたします。詳細はフロントまでお尋ね下さい。)

※一般のお子様に参加する場合、キャップ(帽子)の正面に名前の記入をお願いします。

※下記申込み用紙に記入漏れがないか確認し、参加費を添えて受付までお申し込み下さい。

アシストスポーツクラブ
 TEL.029-271-1222

キリトリセン

【会員・非会員】

参加申込用紙

泳力診断 (該当番号に○印)

名前	か	男 女	年齢	才	身長	cm
			年	月	日生	
住所	〒 TEL ()					
会員番号	クラス		練習曜日	現在級		
以前、当スイミングで習っていた(ワッペン 枚or 級)・習ってない						
バス送迎	希望する・希望しない		過去に短期教室参加経験	無・有(班)		
バス停留所	迎え:		送り:			

1	水が怖い
2	顔が水につけられる
3	もぐれる
4	浮くことができる
5	けのびができる
6	面バタで()m泳げる
7	フクロロール(息無し)で()m泳げる
8	クロールで()m泳げる
9	背泳ぎで()m泳げる
10	平泳ぎで()m泳げる
11	バタフライで()m泳げる

【在籍: 小学校/ 幼稚園/ 保育園】

現在治療中の病気 _____ 投薬の有無 有・無 _____ 健康上の特徴 _____

上記相違ないことを証明致します。 保護者氏名 _____



緊急連絡先 _____