令和７年度　愛川町少年少女水泳教室参加申込書

申込日：令和７年６月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年齢 | 歳 | 性別 | 男女 | 血液型 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 愛川町 |
| 電話番号(携帯) |  | 生年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日 |
| 泳力 | １ 水面に顔を　【 つけられる ・ つけられない 】２ バタ足が　　【 できる ・ できない 】３ 息継ぎが　　【 できる ・ できない 】４ 面かぶりクロール（息継ぎなしのクロール）が　【 できる ・ できない 】　５ クロールで２５ｍ泳ぐことが　【 できる ・ できない 】 |
| その他 | * 該当する方はご記入ください。

・兄弟（友人）と一緒の受講希望→　有　・　無　　　　　　　　　　　　　　　　　（同時受講希望者名：　　　　　　　　　）・抽選の結果、同時受講ができない場合→　受講する　・　受講しない※必ず保護者の方の了解を得てから申し込んでください。 |