

お申込み コース	スイミング _____ コース . .	バレエ _____ コース . .
ふりがな		
氏名		
生年月日	平成 年 月 日(才)	性別 男 . 女
学校名	小 (年)	幼・保育園名 (年)
〒		
住所	_____ 方	
TEL()	-	

教室参加履歴

<input type="checkbox"/> 初めて参加する	スイミング・バレエ
<input type="checkbox"/> 教室に参加したことがある	年 春・夏・冬
水泳・バレエ 経験の有無 ※当てはまる項目にチェックしてください。☑	
<input type="checkbox"/> 経験なし	<input type="checkbox"/> 過去に短期(チャレンジ)教室に通っていた
<input type="checkbox"/> 現在、教室に通っている	<input type="checkbox"/> 幼・保育園にて水泳授業を現在も受けている
その他()	

<スイミング> 本人の泳力 当てはまる項目に○をご記入ください。(複数可)

1 水を怖がる	6 板キックができる	
2 水がかかっても大丈夫	7 息がまんクロールができる	m
3 顔を水につけることができる	8 泳げる()	m
4 頭まで潜ることができる	9 その他()	
5 浮くことができる		

《バレエ》本人のレベル 当てはまる項目に○をご記入ください。(複数可)

1 スキップができる	4 右利き 左利き
2 からだがやわらかい(柔軟性がある)	5 その他()
3 リズム感がある	

令和 2年 月 日	参加費 _____ 円
保護者氏名	バス協力費 _____ 円
	合計 _____ 円
	受付者 _____

アンケート

◎何をきっかけにお申し込みいただけましたか？複数回答可		
<input type="checkbox"/> インターネット	<input type="checkbox"/> Z-UPからのはがき	<input type="checkbox"/> Z-UPのバスを見て
<input type="checkbox"/> お店のポスターを見て	<input type="checkbox"/> 会員様からの紹介	<input type="checkbox"/> スタッフの紹介
<input type="checkbox"/> 幼稚園からの案内	<input type="checkbox"/> その他()	

【運転手控え】

No	コース	-	氏名
乗車場所		TEL) -
同乗者		受付者	