

# キッズスイミング申込み用紙

登録番号

※スタッフ記入

ご希望のクラスに○印をしてください。

	月曜	水曜	木曜	金曜
15時	20級～16級	20級～16級	20級～16級	20級～16級
16時	20級～7級	20級～13級	20級～7級	20級～7級
17時	18級～7級	18級～7級	18級～7級	18級～7級
18時	17級～7級	17級～7級	8級～1級	8級～1級
19時	6級～プラチナ	6級～プラチナ	8級～プラチナ	6級～プラチナ

※太枠の中をすべてご記入ください。 申込み日 平成 年 月 日

受講者	フリガナ			性別
	氏名			男・女
	生年月日	平成 年 月 日 ( 歳)		
	学年	幼稚園・保育所	年中・年長	
		小学校・中学校	年生	
保護者(フリガナ)		続柄	自宅TEL	
氏名		緊急連絡先(携帯)	(父・母・祖父母・その他)	
〒				
住所	連絡可能時間		時以降・いつでも	

泳力について…該当する箇所に○印を記入し、また泳げる距離をご記入ください。

20	口から息が吐ける	12	手を体側にし、上を向いてキック12.5M
	5秒以上顔つけが出来る	11	両手を頭上にして、上を向いてキック25M
	台から先生までとびつける	10	顔をつけた状態でクロール10M
	力を抜いて上を向いて浮くことができる	9	クロール15M
19	目をあけて5秒以上もぐれる	8	クロール25M
	下向きで顔をつけてキック 3M	7	背泳ぎ25M
	連続呼吸5回(補助付でスムーズに呼吸できる)	6	平泳ぎキック25M
18	ビート板を持ってけのび(5M)	5	平泳ぎ25M
	ビート板を持って背浮き(5M)	4	バタフライキック25M
	補助付ポビング(5M)	3	バタフライ25M
17	けのび(5M)	2	クロール・背泳ぎ ターン
	背浮き(5M)	1	平泳ぎ・バタフライ ターン
	ポビング(5M)	銅	100M個人メドレー(2分15秒以内)
16	ビート板を持ってキック12.5M	銀	クロール(50秒以内)・バタフライ(58秒以内) 50M
15	ビート板を持ってキック25M	金	背泳ぎ(55秒以内)・平泳ぎ(55秒以内) 50M
14	顔を水につけながらビート板を持ってキック25M	プラチナ	200M個人メドレー(4分以内)
13	顔を水につけた状態でキック7M		

※申告した泳力に満たない場合、次期のクラス変更で、再度申込をしていただくようになります。

- 過去スイミングに通ったことはありますか？ ある・ない
- 上記の質問で、あると答えた方 ⇒何年くらい通っていましたか？ ( 年くらい)  
⇒どんな練習をしていましたか？ ( )
- 当施設での水泳教室を受講したことがありますか？ (平成 年度 期、当時 級)

《病気・ケガについて》  
 ・現在、または過去にかかったことのある病気に○印を記入して下さい。  
 ぜん息・アトピー・熱性けいれん・てんかん・心臓病・川崎病  
 発達障害(広汎性発達障害・注意欠陥、多動障害・学習障害)・その他 ( )  
 ※発達障害に○をつけた方はどのような症状でしょうか？  
 また、コーチに気を付けてほしいことがあればご記入ください。  
 ( )  
 ・その病気で通院はありますか？ ( ある ・ ない )  
 →ある方はどのくらいの頻度で通っていますか？ ( )  
 ・薬の服用はありますか？ ( ある ・ ない )  
 →ある方はいつ服用していますか？ ( )  
 ・その他、入水にあたって気をつける点や要望、希望があればご記入下さい。

--	--	--	--

【スタッフ記入欄】

領収印	1期( )	2期( )	3期( )	4期( )

※ ご記入の個人情報は、教室受講者名簿として使用し、それ以外には一切使用いたしません。